



Città di Portici

Città Metropolitana di Napoli

AVVISO PUBBLICO

POR CAMPANIA FSE 2014-2020 – DGR 170/2020 e DGR 171/2020

MISURA 8 - BONUS RIVOLTO ALLE PERSONE CON DISABILITÀ



Art. 1 - Contesto di riferimento e finalità generali

L'emergenza dovuta alla diffusione del COVID 19 ha fatto sì che il Governo nazionale e la Giunta regionale della Campania adottassero provvedimenti che impattano notevolmente sulla vita quotidiana dei cittadini e comportano una riorganizzazione della vita familiare e dei servizi di cura rivolti ai minori.

Per tali motivazioni, la Giunta regionale della Campania, con deliberazione n. 170 del 07/04/2020, ha approvato il "Piano per l'emergenza socio-economica della Regione Campania", contenente misure integrate di sostegno alla popolazione e di contrasto alla crisi economica, e con successiva deliberazione n. 171 del 07/04/2020, ha dato attuazione alle misure correlate alle politiche sociali e al sostegno dei professionisti e dei lavoratori autonomi.

In particolare, nell'ambito della deliberazione n. 171 del 7 aprile 2020, è stata prevista una specifica misura per l'erogazione di un bonus in favore delle persone con disabilità, anche non grave, con priorità ai bambini con disabilità (anche autistica) in età scolare sulla base degli elenchi comunicati dagli Ambiti Territoriali e/o dai Consorzi.

A tal fine, sulla base degli elenchi trasmessi dagli Ambiti Territoriali riguardanti le persone con disabilità grave, ex L. 104/92, compresi i minori, che sono stati presi in carico attraverso qualsivoglia tipo di servizio sociale ma che al momento sono privi di assistenza, si è provveduto ad una prima tranches di erogazione del bonus. In considerazione delle ulteriori risorse disponibili registrate, con successivo Decreto Dirigenziale n. 232 del 27/04/2020 la Regione Campania ha approvato il riparto delle risorse finanziarie disponibili assegnando all'Ambito Territoriale N 11 l'importo di € 161.689,93 a valere sul POR FSE 2014-2020 p.i.9.iv.

Con il presente Avviso Pubblico di manifestazione d'interesse, si intende ampliare la platea dei destinatari della Misura 8 Bonus rivolto alle persone con disabilità non coperte dal Fondo Non Autosufficienti prevista dalla Deliberazione n. 171 del 7 aprile 2020 assicurando la presa in carico da parte dell'Ambito territoriale di ulteriori utenti aventi diritto e la più ampia copertura delle fasce deboli della popolazione.

Tale procedura si inserisce nel quadro della strategia regionale in materia di politiche sociali e socio-sanitarie e di sostegno alle famiglie, delineata nel Piano Sociale Regionale 2019/2021, approvato con D.G.R. n. 866 del 17/12/2018.

Art. 2 - Destinatari

In linea con gli indirizzi della Giunta Regionale, è **previsto un bonus di € 600,00 a favore di persone con disabilità** accertata ai sensi della normativa di riferimento (L. 104/92) anche non grave, **residenti nel Comune** di Portici - Ambito N 11. Possono accedere al presente Avviso Pubblico di manifestazione d'interesse anche i minorenni con disabilità, anche autistica certificata da struttura pubblica.

Non possono partecipare al presente Avviso Pubblico di manifestazione d'interesse:

- a. **Persone con disabilità inserite nell'elenco già trasmesso in Regione Campania a cura dell'Ambito territoriale perché già beneficiarie del bonus;**
- b. **Persone in possesso della sola certificazione di invalidità civile.**

Non possono, inoltre, partecipare al presente Avviso Pubblico di manifestazione d'interesse:

- a. **Persone con disabilità che usufruiscono del Programma Home Care Premium;**
- b. **Persone con disabilità che usufruiscono del Programma per la Vita Indipendente;**
- c. **Persone con disabilità che usufruiscono del Programma "Dopo di Noi" (L. 112/2016);**
- d. **Persone con disabilità che usufruiscono di assegno di cura.**



Nel caso in cui nello stesso nucleo familiare siano presenti più soggetti con disabilità, il bonus sarà erogato per ciascuna persona.

Art. 3 –Requisiti di ammissione

Possono presentare istanza i seguenti soggetti richiedenti:

- I portatori di disabilità accertata ai sensi della normativa di riferimento (L. 104/92) anche non grave;
- I familiari residenti nel Comune di Portici- Ambito N 11 nel cui nucleo siano presenti disabili;
- Gli Amministratori di Sostegno o i Tutori Legali in rappresentanza dell'interessato (portatore di disabilità).

I beneficiari devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. Essere stato dichiarato disabile ed essere in possesso della certificazione rilasciata dalle autorità competenti (struttura pubblica);
2. Essere residente nel comune di Portici;
3. Essere in possesso della certificazione ISEE socio-sanitario in corso di validità (ISEE ordinario e ristretto).

Art. 4- Modalità e termini di presentazione della domanda

In coerenza a quanto disposto dall'art. 2, gli interessati devono manifestare il loro interesse ad usufruire del bonus disabilità compilando il modulo allegato, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente Avviso Pubblico di manifestazione d'interesse.

La domanda compilata e firmata (pena l'esclusione) dovrà essere presentata dall'avente diritto o dal tutore o dall'amministratore di sostegno e dovrà essere inviata tramite l'indirizzo di posta elettronica politiche.sociali@comune.portici.na.it o pec ambiton11@pec.comuneportici.it entro il giorno **15/05/2020** ore 17,00.

Alla domanda dovrà essere allegata la certificazione ISEE (ISEE socio-sanitario ai sensi dell'art. 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159 – ISEE ordinario e ristretto- in corso di validità) e la certificazione attestante lo stato di disabilità rilasciata dalla competente autorità pubblica.

Nel caso in cui nello stesso nucleo familiare siano presenti più soggetti con disabilità, la domanda dovrà essere presentata per ciascuna persona.

SI PRECISA CHE LE ISTANZE PERVENUTE INCOMPLETE DI TUTTI I DATI RICHIESTI NEL MODELLO DI DOMANDA SARANNO ESCLUSE (E' NECESSARIO BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE ECONOMICA/FAMILIARE).

NEL CASO IN CUI LA CASELLA CORRISPONDENTE NON SARÀ BARRATA NON SI POTRÀ PROCEDERE ALL'ISTRUTTORIA DELLA DOMANDA E PERTANTO LA STESSA SARÀ ESCLUSA. PERTANTO I CITTADINI SONO INVITATI A LEGGERE IL PRESENTE AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, COMPILARE CORRETTAMENTE L'ISTANZA ALLEGANDO IL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA PRIMA DI PROCEDERE ALLA RELATIVA TRASMISSIONE.



Art. 5 - Criteri di valutazione

A ciascuna istanza sarà attribuito un punteggio secondo i seguenti criteri:

1) ISEE SOCIO-SANITARIO in corso di validità (ISEE ordinario e ristretto):

- da € 0,00 a € 10.000,00 Punti 4
- da € 10.000,01 a € 20.000,00 Punti 3
- da € 20.000,01 a € 30.000,00 Punti 2
- da € 30.000,01 a € 35.000,00 Punti 1

2) Situazione socio-relazionale del nucleo familiare del disabile

- persona con disabilità che vive sola Punti 4
- persona con disabilità con rete familiare Punti 1

3) Certificazione di disabilità

- Certificazione di disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 3 della L. 104/92 punti 4;
- Certificazione di disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 1 della L. 104/92 punti 2;

Art. 6 – Criteri di priorità

Nel caso in cui le istanze, dovessero essere superiori alle risorse disponibili, per l'accesso al bonus sono individuati i seguenti criteri prioritari applicabili secondo l'ordine riportato:

1. minorenni con disabilità (anche autistica) in età scolare, certificata da struttura pubblica;
2. assenza di ulteriori trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità, diversi da quelli di cui all'articolo 2;
3. non beneficiario di servizi sociali, sanitari e socio-sanitari a carico del SSN e/o dell'Ambito Territoriale di riferimento, rimasti attivi nonostante l'emergenza da COVID-19.

In caso di ulteriore parità, sarà data priorità al cittadino con disabilità in possesso di certificazione ISEE socio-sanitario più basso.

Il possesso dei requisiti, di cui sopra, deve essere dichiarato ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n.445, nell'apposito modulo allegato al presente Avviso Pubblico di manifestazione d'interesse.

Art. 7 – Condizioni di ammissibilità della domanda e graduatoria

La richiesta di accesso al bonus per persone disabili è ammissibile, a pena di esclusione, nel rispetto delle condizioni di cui agli artt. 3 e 4.

Il bonus di cui al presente avviso è cumulabile con tutte le indennità e le agevolazioni, anche finanziarie, emanate a livello nazionale per fronteggiare l'attuale crisi economico-finanziaria causata dall'emergenza sanitaria da "COVID-19".

Il citato bonus non è cumulabile con le ulteriori agevolazioni emanate dalla Regione Campania a favore delle persone con disabilità, nell'ambito del Piano per l'Emergenza Socio-Economica di cui alle deliberazioni n. 170 e 171 del 7 aprile 2020.



La graduatoria delle domande ammissibili fino alla concorrenza delle risorse, giusto decreto dirigenziale regione campania n. 232/2020, e non ammissibili, sarà redatta dopo la scadenza del presente Avviso Pubblico di manifestazione d'interesse, in ragione dei criteri di cui al presente avviso.

La graduatoria sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente, con valore di notifica agli interessati.

Art. 8 - Cause di decadenza e recupero del contributo

Il diritto al bonus decade nei seguenti casi:

- nel caso dell'accertamento di dichiarazioni false ovvero mendaci;
- nel caso di mancata trasmissione della documentazione richiesta.

La decadenza del contributo opera con effetto retroattivo, ed i destinatari sono tenuti alla restituzione degli importi già percepiti. L'Ambito Territoriale N11 procederà ai sensi dell'art. 1, comma 6, del Decreto legge 25 marzo 2010, n. 40, conv. con modificazioni dalla Legge 22 maggio 2010, n.73, al recupero del relativo importo, maggiorato di interessi e sanzioni secondo legge. In caso di dichiarazioni mendaci il dichiarante incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Art. 9- Responsabile del Procedimento

Il Responsabile Unico del Procedimento è Dott.ssa Anna Falanga.

Art. 10- Informazioni e pubblicità

Il presente avviso è reperibile sul sito istituzionale dell'Ambito Territoriale all'indirizzo <https://www.comune.portici.na.it/> nonché sul sito del POR Campania FSE 2014-2020.

Per ogni informazione è possibile contattare i seguenti numeri: seguenti numeri 081/7862712-081/7862715-081/7862719- 081/7862720 dalle 9,00 alle 16,00.

Art. 11- Tutela della privacy

I dati di cui al presente avviso saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i, esclusivamente per le finalità inerenti l'attuazione del presente intervento. Il titolare del trattamento è il Dirigente il Settore Welfare. Ai sensi del D. Lgs. N. 33/2013 e succ. mod. ed int. l'Amministrazione pubblicherà sul proprio sito informatico l'elenco dei beneficiari dei contributi nei modi e forme previste.

Art. 12- Foro competente

Per tutte le controversie che si dovessero verificare si elegge esclusivamente il Foro di Napoli.

IL DIRIGENTE

(Dott.ssa Anna Lecora)



Al Dirigente Welfare del Comune di Portici

Dott.ssa Anna Lecora
Via Salute, 45
Portici

Il sottoscritto

Nome cognome _____

Genere F/M _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ via _____

CAP _____ Città _____ PR _____

Recapiti (cellulare/ fisso) _____

Mail o Pec _____

Genitore/tutore del minore/amministratore di sostegno

Nome cognome _____

Codice Fiscale _____

CONSAPEVOLE

che l'erogazione del bonus è rivolto a persone con disabilità accertata ai sensi della normativa di riferimento (l. 104/92);

CHIEDE

la corresponsione del bonus riconosciuto nell'ambito delle misure previste dal "Piano per l'emergenza socio-economica della Regione Campania"

sul seguente codice IBAN (se titolari di conto corrente) _____

sul conto corrente intestato a:

Nome e Cognome _____ Codice Fiscale _____



A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e ss.mm.ii. nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

1. di essere in possesso di certificazione di disabilità accertata ai sensi della normativa di riferimento (L. 104/92) **che si allega;**
 - di essere in possesso di certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92;
oppure
 - di essere in possesso di certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 104/92;

2. di possedere un ISEE SOCIO-SANITARIO in corso di validità (ISEE ordinario e ristretto) come di seguito:
(barrare intervallo corrispondente)
 - da € 0,00 a € 10.000,00
 - da € 10.000,01 a € 20.000,00
 - da € 20.000,01 a € 30.000,00
 - da € 30.000,01 a € 35.000,00

3. **Che la propria situazione socio-relazionale è la seguente****(sbarrare una delle caselle sulla risposta corrispondente)**
 - di vivere da SOLA/O, senza rete familiare
 - di possedere rete familiare;

4. di non percepire alcun ulteriore trattamento in ragione della condizione di disabilità **(sbarrare una delle caselle sulla risposta corrispondente)**
 - SI**
 - NO**

5. di essere genitore di un minore con disabilità (anche autistica) in età scolare certificata da struttura pubblica **(sbarrare una delle caselle sulla risposta corrispondente)**
 - SI**
 - NO**



- di non essere beneficiario di servizi sociali, sanitari e socio-sanitari a carico del SSN e/o dell'Ambito Territoriale di riferimento, rimasti attivi nonostante l'emergenza da COVID-19.

DICHIARA INOLTRE

- di non usufruire di nessuna delle agevolazioni emanate dalla Regione Campania a favore delle persone con disabilità, nell'ambito del Piano per l'Emergenza Socio-Economica di cui alle deliberazioni n. 170 e 171 del 7 aprile 2020;
- di non usufruire di nessuno dei seguenti programmi di assistenza:
 - Programma Home Care Premium;
 - Programma per la Vita Indipendente;
 - Programma "Dopo di Noi" (L. 112/2016);
 - Programma di assegno di cura;
- di essere a conoscenza che, qualora la documentazione richiesta non sia inviata nelle modalità indicate o sia priva dei requisiti richiesti dall'Avviso Pubblico di manifestazione di interesse, l'Ambito Territoriale N11 è titolato a dichiarare inammissibile la domanda;
- di essere a conoscenza dei criteri di priorità di cui all'art. 6 dell'Avviso Pubblico di manifestazione di interesse;
- di essere consapevole che tutti i dati personali saranno trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Reg. UE Codice protezione dei dati personali), ai fini dell'attuazione del presente avviso;
- di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 11 dell'Avviso Pubblico di manifestazione di interesse e di prestare esplicito consenso;
- di aver preso visione delle cause di decadenza e del conseguente recupero del contributo eventualmente erogato da parte dell'Ambito Territoriale N11, ai sensi dell'art. 8 dell'Avviso Pubblico di manifestazione di interesse.

ALLEGA:

- Attestazione ISEE socio-sanitario in corso di validità (ISEE ordinario e ristretto)
- Documento di riconoscimento valido;
- Certificazione di disabilità accertata ai sensi della normativa di riferimento (L. 104/92)

Firma
