



**AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI
PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI STUDENTI
CON DISABILITÀ GRAVE
FREQUENTANTI ISTITUTI SCOLASTICI SECONDARI DI SECONDO GRADO
ANNO SCOLASTICO 2023-2024**

(approvato con determinazione n. 1148 del 31/10/2023)

Vista la D.G.R.C. n. 423 del 27/07/2016 recante “*Indirizzi operativi per assicurare le prestazioni di supporto all'integrazione scolastica degli alunni con disabilità nelle scuole secondarie di secondo grado. Articolo 1, comma 947, della legge n. 208/2015*”;

Visto il decreto dirigenziale n.62 del 25/05/2023 con cui la Regione Campania ha ripartito ed impegnato in favore degli Ambiti Territoriali le risorse necessarie ad assicurare le funzioni di assistenza specialistica e di supporto organizzativo – fondo 2022;

In esecuzione della propria determinazione n. 1148 del 31/10/2023;

SI RENDE NOTO

che è possibile presentare domanda per la concessione di contributi economici finalizzati a coprire in tutto o in parte i costi del trasporto di studenti con disabilità che frequentano Istituti scolastici secondari di II grado o corsi di formazione professionale in diritto-dovere di istruzione e formazione, anche se il Comune di residenza degli studenti non fa parte dell'Ambito Territoriale B03.

Art. 1

Destinatari e finalità del servizio

Il servizio di *Trasporto scolastico*, consistente nel trasporto dello studente con disabilità nel tragitto casa/scuola e viceversa, ha l'obiettivo di favorire la regolare frequenza scolastica e, più in generale, il diritto allo studio.

Il servizio sarà realizzato attraverso la concessione di un contributo, nei limiti delle risorse disponibili, in favore delle famiglie o degli utenti affinché gli stessi selezionino direttamente i soggetti che effettuano il trasporto.

Il servizio di *Trasporto scolastico* si pone come obiettivo principale quello di facilitare gli spostamenti nel tragitto casa/scuola di studenti con disabilità non autosufficienti, che non sono in grado di servirsi dei mezzi pubblici per raggiungere strutture scolastiche/formative e presentano una significativa compromissione dell'autonomia, che deve essere certificata da idonea documentazione sanitaria rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente.

Il servizio è organizzato ed attivato nel rispetto delle funzioni relative ai servizi di supporto organizzativo di cui all'art. 139, comma 1, lettera c) del decreto legislativo 31 marzo 1998 n.112, nonché in conformità delle Linee Guida approvate dalla Regione Campania con D.G.R.C. n. 423 del 27/07/2016.

Destinatari sono studenti affetti da disabilità fisica, psichica e/o sensoriale, in possesso di idonea documentazione, residenti nel territorio della Regione Campania, frequentanti gli Istituti secondari di II grado, o corsi di formazione professionale in diritto dovere di istruzione e formazione, le cui sedi centrali sono ubicate nel territorio costituente l'Ambito B03.

Si ricorda che non possono essere diretti destinatari degli interventi gli studenti con disturbi specifici di apprendimento, per i quali si dovranno applicare le modalità di intervento previste dalla legge n. 170/2010 e gli studenti con bisogni educativi speciali che non presentano una certificazione di disabilità ai sensi della legge n. 104/92.



Art. 2
Requisiti

Per l'ammissione al beneficio è necessario che all'atto della presentazione dell'istanza, gli studenti risultino:

- regolarmente iscritti, per l'anno scolastico 2023 - 2024, ad un Istituto scolastico secondario di II grado, ubicato in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale B03 (o a un corso di formazione professionale in diritto dovere di istruzione e formazione);
- in possesso di disabilità certificata ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3. Si consente la presentazione delle istanze anche in presenza di disabilità certificata ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 1 e 2, con accesso subordinato alla effettiva disponibilità di risorse economiche;
- impossibilitati all'utilizzo dei mezzi pubblici di trasporto in ragione del proprio stato di disabilità certificata;
- non beneficiari di ulteriori forme di sostegno per il servizio di trasporto scolastico.

Art. 3
Modalità di presentazione della domanda

Per accedere al servizio, il diretto interessato o un referente familiare presenta apposita istanza utilizzando i modelli allegati (*Allegato A – Modulo domanda e dichiarazioni; Allegato B – Informativa privacy*).

Le istanze dovranno essere indirizzate all'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale B3- Comune capofila Montesarchio, e pervenire **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 01 dicembre 2023**.

L'invio della domanda può avvenire secondo una delle seguenti modalità:

- presentata a mano direttamente all'ufficio protocollo del Comune di Montesarchio nei seguenti giorni e orari: lunedì mattina dalle ore 8:30 alle ore 12:00, martedì e giovedì mattina e pomeriggio dalle ore 8:30 alle ore 12:00 e dalle ore 15:30 alle 17:30;
- tramite posta elettronica pec all'indirizzo protocollo@pec.comune.montesarchio.bn.it specificando nell'oggetto: *“Domanda per la concessione di contributi economici per trasporto scolastico di studenti disabili frequentanti gli Istituti secondari di II grado – anno scolastico 2023/2024”*.

All'istanza deve essere allegata la seguente documentazione:

- copia certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3, e diagnosi funzionale;
- copia certificato di iscrizione per l'anno scolastico 2023/2024 ad un Istituto scolastico secondario di secondo grado o a un corso di formazione professionale in diritto-dovere di istruzione e formazione presso Istituti/Enti ubicato in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale B03;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona con disabilità interessata al servizio;
- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del firmatario dell'istanza (se differente dalla persona con disabilità) interessata al servizio;
- informativa privacy (Allegato C).

Il numero di protocollo assegnato all'istanza al momento della presentazione sarà, per ragioni di tutela dei dati personali, l'elemento identificativo di ciascun ammesso al beneficio in sede di pubblicazione dell'elenco dei beneficiari.



L'ammissione all'intervento viene disposta compatibilmente con le risorse finanziarie a disposizione, dando priorità, in caso di risorse insufficienti, agli utenti la cui valutazione sociale in base al punteggio rilevato dalla scheda S.Va.M.Di evidenzia un maggiore livello di bisogno assistenziale sociale.

In ogni caso, si procederà dapprima ad esaurimento delle istanze pervenute da persone con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92, art.3, comma 3, per poi verificare la possibilità di accesso al servizio anche di persone con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 1 o comma 2. Nel caso di fratelli frequentanti lo stesso Istituto, il contributo sarà riconosciuto soltanto ad un richiedente.

Art. 3

Entità del contributo

L'importo del contributo da riconoscere sarà calcolato in maniera forfettaria su base chilometrica in base alle tabelle ACI vigenti, nonché in base alla certificazione rilasciata dall'Istituto/ente di formazione in merito ai giorni di presenza.

Il calcolo del contributo attribuito ad ogni studente sarà effettuato come segue: (numero chilometri giornalieri) x (giorni di frequenza) x 0,53 (rimborso per utilitaria medie - tabelle ACI 2023) = contributo totale riconosciuto.

Ai fini della determinazione del contributo, l'Ufficio di Piano richiederà all'Istituto o all'Ente di formazione cui lo studente è iscritto, un certificato di frequenza dettagliato indicante il numero di giorni di presenza nell'arco dell'intero anno scolastico. Il contributo, quindi, avrà valore retroattivo.

Art. 4

Tutela della privacy

Tutti i dati personali 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 attinenti l'attuazione del presente intervento.

Art. 5

Responsabile Unico del Procedimento

Ai sensi della L. 241/1990, e ss.mm.ii. l'unità organizzativa cui sono attribuiti i procedimenti è l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale B03 - Montesarchio.

Il Responsabile del procedimento è la dott.ssa Maria Fiorillo, funzionario amministrativo, componente dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale B03.

L'Ufficio presso cui si può prendere visione degli atti del procedimento è l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale B03.

Il diritto di accesso di cui all'art. 22 della Legge 241/90 e ss.mm.ii. viene esercitato con le modalità di cui all'art. n. 25 della citata Legge.

Art.6

Informazioni e pubblicità

Tutte le informazioni sul presente avviso possono essere richieste all'Ufficio di Piano dell'Ambito B03 ai seguenti recapiti:

- tel. 0824 892268
- pec: capofilaambitob3@pec.cstsannio.it
- e-mail: udpmontesarchio@virgilio.it

Il presente avviso ed i relativi allegati sono integralmente disponibili sul sito istituzionale del Comune capofila Montesarchio www.comune.montesarchio.bn.it nella sezione *Amministrazione*



trasparente, oltre che sul sito web dell'Ambito B03 (www.udp-ambitob3.it) nell'apposita pagina web dedicata all'avviso.

Art. 7

Norme di rinvio

La presentazione della domanda comporta l'accettazione di tutte le disposizioni di cui al presente avviso. Per quanto non espressamente previsto, trovano applicazione le disposizioni contenute nella normativa vigente.

Montesarchio, 31 ottobre 2023

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano
dott.ssa Marilena Coletta



MARILENA
COLETTA
31.10.2023
12:27:37
GMT+01:00

Allegati:

- *Allegato A – Modulo domanda e dichiarazioni;*
- *Allegato B – Informativa privacy.*

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 e 14
del Regolamento UE 679/2016 (GDPR - *General Data Protection Regulation*)

Gentile utente, con la presente nota intendiamo informarLa in merito alle finalità e alle modalità di trattamento dei dati personali connessi alla procedura finalizzata alla concessione di contributi economici per il servizio di trasporto scolastico in favore di studenti con disabilità grave frequentanti gli istituti scolastici secondari di secondo grado - anno scolastico 2023 - 2024.

I dati personali da Lei forniti nell'ambito della procedura in questione saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016.

Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montesarchio – capofila dell'Ambito Territoriale B03 con sede in Piazza San Francesco 1 – 82016 Montesarchio, rappresentato dal Sindaco, Carmelo Sandomenico. Il Responsabile della Protezione dei Dati è l'architetto Alfonso Petillo.

Trattamento

Con riferimento ai dati trattati, si informa che:

- il trattamento dei dati raccolti è necessario per la formulazione dell'elenco dei beneficiari di contributi economici per il servizio di trasporto scolastico in favore di studenti con disabilità grave frequentanti gli istituti scolastici secondari di secondo grado – anno scolastico 2023 - 2024;
- il trattamento dei dati personali è finalizzato all'esecuzione di compiti connessi all'esercizio dei poteri pubblici, di competenza del Comune in base a norme di leggi, statuto e regolamenti comunali;
- il trattamento è effettuato con strumenti telematici e/o manuali;
- il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento degli adempimenti procedurali propedeutici alla predisposizione delle graduatorie;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'impossibilità ad avviare il procedimento;
- i dati saranno trattati dal Responsabile della struttura organizzativa e dai suoi collaboratori incaricati; tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, compresa la sicurezza dei dati;
- i dati saranno conservati per un periodo non superiore a quello previsto dalla normativa che legittima il trattamento e in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- i dati trattati sono soggetti alla normativa sul diritto di accesso, con le modalità e i limiti di cui alle leggi vigenti;
- i Suoi dati non saranno comunicati ad ulteriori soggetti terzi fatti salvi specifici obblighi normativi o sue precise disposizioni.

Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento, rivolgendosi al Titolare del trattamento dei dati, Lei potrà:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati, evenienza che comporterà l'impossibilità di esaminare la domanda di iscrizione;

- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Montesarchio, circostanza che comporterà l'immediata esclusione dall'elenco;
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di Montesarchio presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

La normativa di riferimento, con annessa modulistica, è consultabile sulla *home page* del sito del Comune di Montesarchio www.comune.montesarchio.bn.it – nella specifica sezione Privacy. Per informazioni ulteriori è possibile contattare il Titolare del trattamento, ossia il Comune di Montesarchio. all'indirizzo pec protocollo@pec.comune.montesarchio.bn.it - Tel. 0824 892267.

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato,

nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____

altro specificare _____

avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a costi, fini e modalità della stessa, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione e al preventivo suindicati.

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma

All'Ambito Territoriale B03
Comune capofila Montesarchio
Piazza San Francesco, n. 1
82016 Montesarchio (BN)

**ISTANZA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO PER TRASPORTO
finalizzato alla frequenza scolastica di studenti disabili presso
Istituti secondari di II grado
o a corsi di formazione professionale in diritto-dovere di istruzione
anno scolastico 2023 - 2024**

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____, nato/a a _____

–

il _____ residente in _____

Via/Piazza _____ E-mail: _____

_____ Tel. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda sono riferite alla data di presentazione della stessa, avendo preso visione delle modalità dell'Avviso pubblico "CONCESSIONE CONTRIBUTI AGLI STUDENTI CON DISABILITÀ GRAVE FREQUENTANTI ISTITUTI SCOLASTICI SECONDARI DI SECONDO GRADO - A.S. 2023/2024", ubicati nel territorio dell'Ambito Territoriale B03 e accettandone condizioni e prescrizioni ivi contemplate

CHIEDE

(barrare la voce che interessa)

- per se stesso;**
- nella qualità di tutore** (specificare: _____)

di _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n° _____

- nella qualità di referente familiare** (specificare: _____)

di _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n° _____

l'accesso per l'a.s. 2023 - 2024 al contributo per il trasporto scolastico finalizzato alla frequenza:

dell'istituto scolastico secondario di secondo grado denominato

“ _____ ”

sede plesso scolastico di frequenza:

Via/Piazza _____ n. _____

Comune di _____

Classe _____, sezione _____ nei seguenti giorni e orari:

Giorno	Si/No
Lunedì	
Martedì	
Mercoledì	
Giovedì	
Venerdì	
Sabato	

del corso di formazione professionale “ _____ ”

presso l'Ente denominato _____

sede di frequenza:

Via/Piazza _____ n. _____

Comune di _____

Classe _____, sezione _____ nei seguenti giorni e orari:

Giorno	Si/No
Lunedì	
Martedì	
Mercoledì	
Giovedì	
Venerdì	
Sabato	

DICHIARA

- che la persona con disabilità interessata al servizio non beneficia di ulteriori forme di sostegno per il medesimo servizio di trasporto;
- che la persona con disabilità interessata al servizio è impossibilitata all'utilizzo dei mezzi pubblici di trasporto in ragione del proprio stato di disabilità certificata;
- che il numero di chilometri percorsi giornalmente per raggiungere l'Istituto Scolastico/Ente di formazione è _____ km all'andata e _____ km al ritorno;
- di essere a conoscenza che la mancanza di uno o più dei documenti richiesti dall'Ambito

Territoriale B03 ai sensi dell'avviso pubblico in materia determina l'impossibilità per l'Ufficio di Piano di ai fini della concessione del beneficio economico;

- di essere a conoscenza che l'ammissione al servizio viene disposta, compatibilmente con le risorse finanziarie a disposizione, dando priorità, in caso di risorse insufficienti, agli utenti la cui valutazione sociale operata dall'assistente sociale con l'utilizzo della Scheda C della S.Va.M.Di. evidenzia un maggiore livello di bisogno assistenziale sociale;
- di essere a conoscenza che in ogni caso si procederà dapprima ad esaurimento delle istanze pervenute da persone con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3, per poi verificare la possibilità di accesso al servizio anche di persone con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 1 o comma 2;
- di essere a conoscenza che il contributo verrà erogato al termine dell'anno scolastico 2023 – 2024 solo dopo acquisizione da parte dell'Ufficio di Piano di certificato di frequenza dettagliato per l'anno scolastico 2023 - 2024 rilasciato dall'Istituto/Ente di formazione a cui lo studente è iscritto da integrare al presente modulo;

Si allegano:

- copia certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 1 o 3;
- copia certificato di iscrizione per l'a.s. 2023 - 2024 a un Istituto scolastico secondario di II grado, oppure a un corso di formazione professionale in diritto-dovere di istruzione e formazione;
- copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, della persona con disabilità interessata al servizio;
- copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, del firmatario dell'istanza (se differente dalla persona con disabilità interessata al servizio).

Luogo e data

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ
(artt. 47. D.P.R. 28 dicembre 2000 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000 e dall'art.495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, **sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- dell'atto/documento/verbale riferito alla certificazione medico-sanitaria dello studente

_____, prot n° _____

del _____, trasmesso in uno alla domanda di ammissione al contributo per

l'anno scolastico 2023/2024, è **conforme all'originale;**

- che quanto ivi certificato non è stato revocato, sospeso o modificato.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

Comunicazione coordinate bancarie/postali

(Tale modello deve essere sottoscritto dal firmatario dell'istanza di ammissione al contributo)

Il/La sottoscritto/a _____

Richiedente il contributo per trasporto scolastico 2023/2024

Codice Fiscale _____

CHIEDE

che, in caso di concessione del contributo richiesto, la relativa somma determinata sia accreditata sulle seguenti coordinate bancarie/postali

(si rammenta che il conto corrente su cui si dispone l'accredito deve essere intestato allo stesso soggetto firmatario dell'istanza e che non deve trattarsi di un libretto postale).

Coordinate Bancarie / Postali IBAN																											

presso la banca /ufficio postale _____

Agenzia _____

situata a _____ Prov. _____

Via _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione di chiarata.

Data _____

FIRMA

**si chiede di allegare alla presente copia estratto bancario o postale da cui si evince l'intestatario del conto.*