



# COMUNE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE

PROVINCIA DI CASERTA

Capofila **AMBITO TERRITORIALE C8**

Prot. Gen. n. 2018.0042881 del 30.11.2018

## AVVISO PUBBLICO

### PER LA SELEZIONE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE CUI EROGARE CONTRIBUTI ECONOMICI UNA TANTUM

(Azione D del decreto dirigenziale Regione Campania n. 148 del 23/10/2017)

Il Comune di Santa Maria Capua Vetere, nella sua qualità di Ente capofila dell'Ambito Territoriale C08, con il presente avviso rende noto che i Comuni associati dell'Ambito territoriale C08 hanno programmato nell'ambito delle misure di assistenza, cura e protezione delle persone con disabilità grave, disciplinate dalla Legge n. 112 del 22/06/2016 (cd LEGGE SUL DOPO DI NOI), interventi prevedenti l'erogazione di contributi economici finalizzati a coprire, in tutto o in parte, i costi sostenuti da disabili gravi, privi del sostegno familiare, per il pagamento di utenze, spese per pulizie, interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria, come meglio specificato ai successivi articoli.

L'intervento rientra nell'Azione D di cui all'art. 3, comma 4, del decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali 23 novembre 2016.

#### ART 1 DESTINATARI

L'avviso si rivolge ai cittadini con disabilità grave residenti nei Comuni associati dell'Ambito C08 (S. Maria Capua Vetere, Casapulla, Curti, Grazzanise, San Prisco, San Tammaro e Santa Maria La Fossa), privi di sostegno familiare in quanto mancanti di entrambi i genitori o perché gli stessi non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale, nonché in vista del venire meno del sostegno familiare, che:

1. siano in possesso di disabilità grave certificata ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3;
2. abbiano un'età compresa fra 18 e 64 anni. (È possibile accedere alla misura anche in deroga al limite massimo di età, se il beneficiario è persona con disabilità grave non determinata dal naturale invecchiamento o da patologia connesse alla senilità);
3. vivano in appartamenti di proprietà.

#### ART. 2 ATTIVITA' FINANZIABILI

Gli interventi finanziabili sono i seguenti:

- A) pagamento di utenze;
- B) copertura, totale o parziale, dei costi sostenuti per la pulizia dell'appartamento;
- C) interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria.

Tali costi dovranno riguardare esclusivamente la gestione di appartamenti di proprietà in cui vive la persona beneficiaria.

### **ART. 3 ENTITÀ DEL CONTRIBUTI**

Il richiedente potrà presentare istanza per il riconoscimento di un contributo una tantum di massimo € 1.500,00 (millecinquecento/00) a copertura, totale o parziale, dei costi degli interventi di cui al precedente art. 2.

### **ART. 4 MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Le domande, da redigere utilizzando il modello A, allegato al presente avviso, dovranno essere indirizzate al Comune di Santa Maria Capua Vetere – Capofila dell’Ambito territoriale C08 e pervenire entro e non oltre le **ore 12 del giorno 17 dicembre 2018 p.v.** (fa sempre fede la data di acquisizione al Protocollo Generale) . La presentazione della domanda può avvenire secondo una delle seguenti modalità:

1. a mano, presso l’Ufficio protocollo del Comune capofila di Santa Maria Capua Vetere , sito in via Albana – Palazzo Lucarelli, nei giorni ed orari di apertura;
2. a mezzo raccomandata A/R al seguente indirizzo: Comune di Santa Maria Capua Vetere - capofila Ambito C08, via Albana – Palazzo Lucarelli, Santa Maria Capua Vetere (CE);
3. tramite pec all’indirizzo [protocollo@santamariacv.postecert.it](mailto:protocollo@santamariacv.postecert.it) e [ambitoterritorialec8@pec.it](mailto:ambitoterritorialec8@pec.it) specificando nell’oggetto “*Domanda per l'erogazione di contributi economici una tantum in favore di cittadini con disabilità – azione D*”.

All’istanza va allegata la seguente documentazione:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell’art. 3 comma 3 della L. 104/92;
3. copia della documentazione comprovante spese già sostenute (periodo di riferimento anno 2018).
4. preventivo/i delle spese da sostenere. Si precisa che tali spese dovranno essere sostenute entro massimo sei mesi dalla data di pubblicazione dell’avviso per l’erogazione dei contributi di cui al presente avviso.

La mancanza di uno o più dei suddetti documenti determina l’impossibilità per l’Ufficio di Piano di procedere alla valutazione dell’istanza.

### **ART. 5 AMMISSIONE AL CONTRIBUTO**

La valutazione delle istanze sarà effettuata dall’ufficio di piano, che verificherà la sussistenza dei requisiti di accesso di cui al precedente art. 1 e stilerà l’elenco dei potenziali aventi diritto, che sarà approvato con determinazione. Successivamente il servizio sociale professionale competente procederà, se richiesto dall’ufficio di piano, a verificare le dichiarazioni rese al momento dell’istanza ed a redigere una relazione socio-ambientale con particolare riferimento alla limitazione dell’autonomia, alla capacità di sostegno della rete familiare, alla situazione ambientale ed abitativa ed alla situazione economica del beneficiario e del nucleo familiare.

Qualora le risorse non dovessero essere sufficienti a garantire l’accesso al beneficio di tutti gli aventi diritto, l’ufficio di piano procederà, anche con il supporto del servizio sociale, a redigere un elenco di aventi diritto con le seguenti priorità:

1. cittadini con disabilità grave privi di entrambi i genitori;
2. cittadini con disabilità grave con genitori non in grado di fornire l’adeguato sostegno genitoriale;
3. cittadini con disabilità grave in vista del venire meno del sostegno familiare.

Nel caso di risorse non sufficienti a garantire la totale copertura degli aventi diritto, beneficeranno dei contributi i richiedenti utilmente posizionati in elenco fino a concorrenza delle risorse economiche assegnate



dalla Regione Campania prevedendo, a parità di condizioni, la priorità a coloro che presentino un reddito ISEE individuale e familiare più basso.

Qualora il numero degli aventi diritto non sia sufficiente ad assorbire le risorse disponibili, l'Amministrazione si riserva di valutare, qualora la documentazione attestante la spesa presentata lo consenta, un incremento della quota massima del contributo stabilita al precedente art. 3

#### **ART. 6 - MOTIVI DI ESCLUSIONE**

L'istanza di accesso al contributo è oggetto di esclusione se:

- a) presentata da soggetto non ammissibile per mancanza di requisiti ai sensi dell'art. 1 del presente avviso;
- b) le tipologie di spese sostenute, o da sostenere, non presentino i requisiti di ammissibilità di cui all'art. 2 del presente avviso.
- c) presentata oltre il termine di scadenza.

#### **ART. 7 - MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

La liquidazione dei contributi avverrà a seguito della pubblicazione dell'elenco degli aventi diritto secondo le seguenti modalità:

- A) si procederà, per coloro i quali, in sede di presentazione dell'istanza, hanno già prodotto documentazione probante le spese sostenute, ad effettuare un'unica liquidazione pari all'importo del contributo ammesso;
- B) coloro i quali hanno allegato all'istanza preventivi di spesa, riceveranno il contributo previa acquisizione, da parte dell'Ufficio di Piano, della documentazione attestante la spesa effettivamente sostenuta.

Preliminarmente alla predisposizione degli atti di liquidazione, l'Ufficio di Piano provvederà ad acquisire dai beneficiari gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale, intestato esclusivamente al disabile avente diritto (o al Tutore o Amministratore di sostegno) su cui accreditare le somme spettanti.

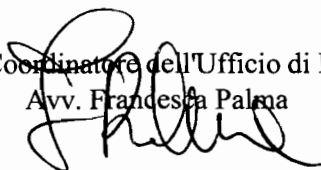
#### **ART. 8 - TUTELA DELLA PRIVACY**

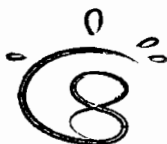
I dati di cui il Comune di Santa Maria Capua Vetere e i Comuni associati dell'Ambito C8 verranno in possesso a seguito della presente manifestazione verranno trattati nel rispetto dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 679/2016.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento: ufficio servizi sociali del Comune di residenza oppure Ufficio di Piano Ambito Territoriale Sociale C08 – Via Albana ex Mulino Buffolano – S. Maria Capua Vetere (CE), Tel. 0823.844908 – e-mail: [ambitoterritorialec8@comune.smcv.it](mailto:ambitoterritorialec8@comune.smcv.it) – pec: [ambitoterritorialec8@pec.it](mailto:ambitoterritorialec8@pec.it).

Santa Maria Capua Vetere, 30.11.2018

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano  
Avv. Francesca Palma





ALLEGATO - DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO  
PER LA SELEZIONE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO  
FAMILIARE CUI EROGARE CONTRIBUTI ECONOMICI UNA TANTUM**

(Azione D del decreto dirigenziale Regione Campania n. 148 del 23/10/2017)

Al Comune di Santa Maria Capua Vetere  
Capofila Ambito C08  
Ufficio di Piano  
Via Albana – Palazzo Lucarelli

(Generalità del richiedente)

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email dove ricevere comunicazioni \_\_\_\_\_

In qualità di :

- Utente stesso;
- Genitore
- Tutore
- Amministratore di sostegno
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

CHIEDE IN FAVORE DI

(Generalità del CITTADINO CON DISABILITA' GRAVE da compilare solo se diverso dal richiedente)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

di poter beneficiare del contributo una tantum destinato alla copertura, totale o parziale, dei costi per: pagamento di utenze; copertura, totale o parziale, dei costi sostenuti per la pulizia dell'appartamento; interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria di cui all'avviso in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98,

### DICHIARA

- a) Che il cittadino per il quale si chiede il contributo è Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ ed è residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ in appartamento di proprietà di \_\_\_\_\_;
- b) Che il suddetto cittadino ha
- un'età compresa tra 18 e 64 anni;
  - un'età superiore ai 64 anni ed una disabilità grave non determinata dal naturale invecchiamento o da patologia connesse alla senilità per la seguente motivazione \_\_\_\_\_
- c) Che il suddetto cittadino si trova nella seguente condizione:
- di essere privo di sostegno familiare in quanto mancante di entrambi i genitori;
  - di essere privo di sostegno familiare in quanto i genitori non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale;
  - di essere privo di sostegno familiare in vista del venire meno del sostegno familiare.
- d) Che il suddetto cittadino si trova nella seguente condizione:
- possiede certificazione di disabilità, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 COMMA 3 della L. 104/92;
- e) Di aver preso visione e letto l'avviso pubblico e di accertarne integralmente il contenuto, senza riserva alcuna;
- f) Di impegnarsi a comunicare all'ufficio di piano qualora ammesso al contributo e previa richiesta dell'Ufficio medesimo, gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale, intestato esclusivamente al cittadino con disabilità avente diritto (o al Tutore o Amministratore di sostegno) su cui accreditare le somme spettanti.
- g) Di impegnarsi, inoltre, a comunicare all'Ufficio di Piano ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R ovvero tramite pec all'indirizzo [ambitoterritorialec8@pec.it](mailto:ambitoterritorialec8@pec.it).

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Si allega:

1. copia certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3 COMMA 3
2. copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, della persona con disabilità interessata al servizio;
3. 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).
4. copia della documentazione comprovante spese già sostenute e/o preventivo/i delle spese da sostenere.

**La mancanza di uno o più dei suddetti documenti determina l'impossibilità per l'Ufficio di Piano di procedere alla valutazione dell'istanza.**



**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 e14 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 all'erogazione di contributi economici una tantum in favore di disabili gravi, privi di sostegno familiare o con genitori non in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale, finanziati con le risorse di cui al fondo ministeriale Legge 22 giugno 2016, n. 112.

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.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Santa Maria Capua Vetere – capofila dell'Ambito Territoriale C8 con sede in Via Albana Palazzo Lucarelli, e nello specifico l'Ufficio di Piano con sede in Via Albana ex Mulino Buffolano.

Con riferimento ai dati trattati, si informa che:

- il trattamento dei dati raccolti è necessario per l'erogazione del contributo economico una tantum in conformità alla progettazione presentata in Regione Campania;
- 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 all'erogazione dei contributi di che trattasi;
- 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 i servizi sociali competenti sia di Ambito sia del Comune di residenza nonché specifici obblighi normativi o sue precise disposizioni.

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 erogare il contributo;
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Santa Maria Capua Vetere, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del beneficio;
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

\*\*\*

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, alla luce dell'informativa ricevuta, esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali nei limiti della procedura in esame.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

