



COMUNE DI NULVI

(PROVINCIA DI SASSARI)

REGOLAMENTO COMUNALE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO DI PERSONE DISABILI O IN SITUAZIONE DI PARTICOLARE NECESSITA'

Approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 27 del 20-07-2010

C.so V. Emanuele 60 – Tel. 079/5779024 – Fax 079/5779019
E-mail: comunedinulvi@tiscali.it

ART. 1 FINALITA' DEL SERVIZIO

1. Il Servizio rientra tra gli interventi di natura socio-assistenziale organizzati dal Comune di Nulvi al fine di consentire alle persone disabili o in situazioni di particolare necessità che non risultano in grado di servirsi dei normali mezzi pubblici, di raggiungere strutture a carattere assistenziale/educativo/formativo ovvero centri di cura e riabilitazione.
2. Tale Servizio si ispira ai principi della Legge n. 104 del 05/02/1992 per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone diversamente abili (handicappate) - art. 26 comma 2-

ART. 2 ORGANIZZAZIONE

1. Il servizio è organizzato attraverso l'utilizzo di un'autovettura FIAT PANDA DYNAMIC , TARGATA DN 543 ZT assegnata ai Servizi Sociali del Comune la quale potrà eventualmente concederla in comodato d'uso ad Associazioni di Volontariato che ne faranno richiesta.
2. Il trasporto può avere carattere continuativo oppure svolgersi in periodi brevi e definitivi nell'arco dell'anno.

ART. 3 AREA TERRITORIALE

1. Il Servizio consiste nel trasporto di utenza, residente nel Comune di Nulvi, nell'ambito territoriale comunale e del bacino dell'ASL delle province della Sardegna e delle scuole non dell'obbligo presso le suddette province.
2. In caso di comprovata necessità può riguardare anche destinazioni ubicate in altri ambiti territoriali.

ART. 4 DESTINATARI DEGLI INTERVENTI

1. Il Servizio trasporto è rivolto a soggetti disabili residenti nel territorio comunale, che presentano una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione, ai sensi della L.104/92 e successive modifiche ed integrazioni.

ART. 5 AMMISSIONE AL SERVIZIO

1. L'ammissione al servizio avviene a seguito di presentazione di apposita domanda, da parte della persona interessata (Mod A.) o dei suoi familiari o rappresentante legale (Mod B.) , presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Nulvi.
2. L'accesso al servizio avviene anche per iniziativa diretta del Servizio Sociale Comunale, che avvalendosi degli accertamenti compiuti dal locale Corpo di Polizia Municipale, verifica il bisogno e le modalità di intervento in considerazione del fatto che l'ammissione al servizio avviene solo in caso di effettiva e comprovata necessità, previa verifica dell'impossibilità di avvalersi da parte del richiedente di risorse alternative (ad. es. mancanza di parenti in grado di provvedere al trasporto).
4. Il Servizio Sociale del Comune garantisce l'informazione all'utente circa le condizioni e modalità di accesso ad agevolazioni o esenzioni tariffarie.
5. La domanda di ammissione deve essere corredata da:
 - attestazione comprovante la presenza nel nucleo familiare di persone portatrici di handicap o soggetti segnalati dalle strutture riabilitative delle Asl;
 - attestazione ISEE ;
 - dichiarazione del richiedente e/o del curatore con la quale si declina l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per eventi che dovessero verificarsi durante il tragitto.
6. Il Servizio Sociale, responsabile della gestione del Servizio Trasporto, stabilisce a quali casi dare priorità sulla base del maggior bisogno e della maggior urgenza, secondo precisi criteri di formulazione della graduatoria.
7. L'ammissione al servizio viene disposta dal Servizio Sociale compatibilmente con le risorse organizzative e finanziarie a disposizione.
8. Il termine per la valutazione delle domande di accesso al servizio è stabilito, a norma del vigente regolamento applicativo della Legge n. 241 del 7.8.1990, in giorni 30.
9. Entro il suddetto termine il Servizio Sociale del Comune comunica mediante l'esito motivato della domanda relativamente alla presa in carico nonché la tariffa applicata.
10. L'eventuale ricorso avverso alla decisione adottata.

ART. 6 MODALITA' DI FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA DI UTILIZZO DEL SERVIZIO

1. I criteri per la definizione della graduatoria di utilizzo del servizio sono i seguenti:
 - a) Possesso dal parte del beneficiario della certificazione di cui all'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 (handicap in situazione di gravità) **punti 6**;
 - b) Possesso dal parte di altri familiari del beneficiario della certificazione di cui all'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 (handicap in situazione di gravità) **punti 5**;

- c) Nucleo Familiare dove ogni componente deve essere stato dichiarato invalido con totale e permanente inabilità lavorativa **punti 4**;
- d) Nucleo Familiare dove ogni componente deve aver compiuto 75 anni di età e almeno un componente deve essere stato dichiarato invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100% **punti 3**;

2. A parità di punteggio, verrà data priorità alla domanda che presenterà un valore ISEE più basso.

3. La graduatoria di utilizzo del servizio verrà aggiornata ogni tre mesi per consentire l'immissione di nuovi e più bisognosi casi di persone in situazione di disagio grave.

ART. 7 PARTECIPAZIONE DEGLI UTENTI AL COSTO DEL SERVIZIO

1. A norma dell'art. 29 comma 2 della Legge n.448 del 28/12/2001 l'utente è tenuto a concorrere, in rapporto alle proprie condizioni economiche, al costo del servizio.

2. Annualmente con delibera di Giunta Comunale é fissata la tariffa di fruizione del servizio, tenuto conto dei costi chilometrici pubblicati dall'ACI..

3. Tale tariffa è oggetto di agevolazioni o esenzioni in base all'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) risultante dalla dichiarazione sostitutiva unica di cui al decreto legislativo n. 109 del 31.3.1998 e successive modificazioni, o su segnalazione delle Asl.

4. Si accettano domande di mutamento tariffario in corso d'anno per comprovata e sopraggiunta variazione della situazione economica dell'utenza, tali eventuali mutamenti non hanno un effetto retroattivo e decorreranno a partire dal 1° del mese successivo alla data di presentazione della domanda di variazione o di ricevimento della segnalazione scritta da parte del Servizio Sociale.

5. Coloro che beneficiano della tariffa agevolata o dell'esenzione sono tenuti, all'inizio di ogni anno, al rinnovo della domanda e a dimostrare di mantenere i requisiti necessari per ottenere nuovamente le riduzioni.

6. Per coloro che pagano la tariffa piena la domanda ha validità pluriennale, qualora si confermi annualmente il permanere della condizione di necessità.

7. Il trasporto per i ragazzi diversamente abili presso gli istituti scolastici è sempre garantito ed utilizza l'istituto dell'esenzione

ART. 8 MODALITA' DI RICORSO

1. L'eventuale richiesta di ricorso interno dovrà essere formulata per iscritto, motivata e documentata.

2. Il ricorso dovrà essere presentato al Comune di Nulvi - Settore Servizi Sociali o spedito tramite A.R. entro 15 giorni dall'avvenuta comunicazione della tariffa assegnata, farà fede la data di invio della raccomandata.

3. Il ricorso sarà esaminato dal Responsabile del Servizio e due Responsabili che non hanno avuto ruolo nel procedimento: la commissione accede agli atti istruttori, convoca gli operatori che hanno avuto luogo nel procedimento, e il ricorrente.

4. La commissione risponde all'istanza entro 30 giorni dal ricevimento della stessa, comunicandone l'esito al ricorrente con lettera A.R. o notifica di messo comunale.

ART. 9 VALUTAZIONE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA DELL'UTENTE (ISEE)

1. La valutazione della situazione economica dell'utente è determinata con riferimento all'ISEE: il valore viene dedotto dall'ultima dichiarazione sostitutiva unica rilasciata dal richiedente ai sensi del decreto legislativo n. 109/98 e successive modificazioni, e con riferimento alla cosiddetta "famiglia anagrafica" salvo quanto previsto dal decreto legislativo del 3/5/2000 n. 130 e dal DPCM del 4/4/2001 n. 242.

2. Il Comune di Nulvi si riserva ampia facoltà di controllo ai fini della verifica della veridicità delle dichiarazioni presentate e conseguente validità delle attestazioni ISEE, con le modalità previste dall'apposito Regolamento Comunale.

3. Qualora venga accertata la non veridicità delle dichiarazioni rese o in seguito alla mancata esibizione dei documenti atti a dimostrare la completezza e veridicità dei dati dichiarati, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con l'obbligo di pagare la tariffa piena per i servizi erogati e con il recupero della quota parte dei benefici economici indebitamente ricevuti, e non potrà più presentare per l'anno in corso altre richieste di beneficio per il pagamento della tariffa, fatte salve le conseguenze penali derivanti dal rendere dichiarazioni mendaci.

ART. 10 TARIFFE E FASCE DI REDDITO

1. La tariffa base è stabilita annualmente mediante delibera della Giunta Comunale.

2. Con la stessa delibera sono stabilite le fasce di reddito secondo i seguenti principi:

- viene stabilito il limite di reddito ISEE al di sopra del quale si esclude l'accesso al servizio ;
- viene stabilito il limite di reddito ISEE al di sotto del quale il soggetto è esentato dalla compartecipazione al costo del servizio.
- per tutti gli altri utenti vengono stabilite delle fasce di compartecipazione al servizio, secondo il reddito ISEE,.

4. Il Comune di Nulvi, nell'ambito delle proprie ordinarie risorse di bilancio, garantisce il trasporto a favore dei soggetti disabili dal domicilio dell'utente alla struttura di riferimento, negli orari, nei giorni e con gli automezzi stabiliti di concerto tra utente/famiglia, struttura e Comune.

ART.11
NORME DI COMPORTAMENTO

1. Gli operatori addetti al trasporto devono rispettare le disposizioni impartite dal Servizio di Sociale al fine di garantire la precisione e la puntualità del servizio, nonché la sicurezza e la riservatezza degli utenti.
2. Gli utenti ed i loro familiari devono rispettare gli orari previsti per il trasporto, nonché comunicare tempestivamente al Servizio Sociale ogni variazione che si rende necessaria per eventi imprevisti sopravvenuti (ad es. malattia del trasportato).
3. Gli utenti o i loro familiari devono inoltre indicare, tramite la compilazione di apposita scheda:
 - a) il nominativo di uno o più referenti autorizzati ad accogliere l'utente trasportato al termine del servizio;
 - b) l'eventuale autorizzazione a lasciare l'utente solo a casa al termine del servizio;
 - c) eventuali altre destinazioni diverse dal domicilio abituale che devono essere autorizzate dal Servizio Sociale del Comune.
4. L'utente è tenuto a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale le eventuali variazioni del proprio stato di necessità.

ART. 12
MODALITA' DI GESTIONE DEL SERVIZIO TRASPORTO

1. Il servizio trasporto viene realizzato da operatori interni o mediante affidamento e/o convenzione.
2. A supporto del servizio possono essere impiegati obiettori di coscienza, lavoratori socialmente utili o volontari, nel rispetto della normativa vigente in materia.

ART. 13
DIMISSIONI DAL SERVIZIO

1. Il Servizio Sociale dispone, con provvedimento motivato, la sospensione del servizio nei seguenti casi:
 - a) reiterata inosservanza delle norme di comportamento di cui all'art. 11 comma 2 e 3 del presente regolamento;
 - b) mancato pagamento della tariffa a carico dell'utente entro dieci giorni dalla fruizione del servizio;
 - c) sopravvenuta variazione delle condizioni di necessità.

(Modello A)

**AL SINDACO
P.C AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE
DEL COMUNE DINULVI**

OGGETTO: Richiesta servizio di trasporto per persone disabili o in situazione di particolare, necessità

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
provincia di _____ il _____ e residente a Nulvi in Via
_____ n. _____
tel. _____ CF _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto riservato alle persone disabili o in situazioni di particolare necessità per servizi di trasporto continuativo (indicare i giorni della settimana e le ore):

tragitto del trasporto: da _____ a _____ ;

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;

! trasporto saltuario (indicare il giorno specifico e le ore)

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;

DICHIARA

➤ che il proprio nucleo familiare, è così composto:

cognome e nome _____ , nato/a a _____
il _____ , relazione di parentela _____ ;

cognome e nome _____ , nato/a a _____
il _____ , relazione di parentela _____ ;

cognome e nome _____ , nato/a a _____
il _____ , relazione di parentela _____ ;

➤ Di possedere le seguenti caratteristiche(barrare la casella interessata) :

- Possesso dal parte del beneficiario della certificazione di cui all'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 (handicap in situazione di gravità);
- Possesso dal parte di altri familiari del beneficiario della certificazione di cui all'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 (handicap in situazione di gravità);

- Nucleo Familiare dove ogni componente deve essere stato dichiarato invalido con totale e permanente inabilità lavorativa;
- Nucleo Familiare dove ogni componente deve aver compiuto 75 anni di età e almeno un componente deve essere stato dichiarato invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100% ;

Di percepire un'indennità di accompagnamento pari ad un importo mensile di € _____ ;

Di declinare l'amministrazione Comunale da ogni responsabilità per eventi che dovessero verificarsi durante il tragitto compiuto con l'autovettura assegnata ai Servizi Sociali;

Di autorizzare l'operatore addetto al trasporto a lasciare l'utente, al termine del servizio, alla seguente persona di riferimento Sig./Sig.ra _____ ;

Di autorizzare l'operatore addetto al trasporto a lasciare l'utente solo a casa, qualora non siano presenti familiari di riferimento;

Di essere trasportato, al termine del servizio, presso il seguente indirizzo, diverso dal proprio domicilio:

Allega alla presente:

- Documentazione sanitaria comprovante le suddette dichiarazioni (Invalidità civile, certificazione 104/1992 sia del beneficiario che dei familiari)
- Documento d'identità;
- Certificazione ISEE in corso di validità;

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il/La sottoscritto/a consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio,

Nulvi, li _____

Firma del dichiarante

(Modello B)

**AL SINDACO
P.C AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE
DEL COMUNE DINULVI**

OGGETTO: Richiesta servizio di trasporto per persone disabili o in situazione di particolare necessita' (da parte di familiari o legali rappresentanti)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
provincia di _____ il _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____
tel. _____ CF _____

C H I E D E

in qualità di familiare o legale rappresentante del/la Sig./Sig _____
nato/a a _____, provincia di _____ il _____
e residente a Nulvi in Via _____ n. _____
tel. _____ CF _____

che il/la Sig./Sig.ra suddetta possa usufruire del servizio di trasporto riservato alle persone disabili o in situazioni di particolare necessità per servizi di trasporto continuativo (indicare i giorni della settimana e le ore)

tragitto del trasporto: da _____ a _____ ;

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;

! trasporto saltuario (indicare il giorno specifico e le ore)

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;

Il/La sottoscritto/a consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio,

D I C H I A R A

che il nucleo familiare del/la Sig./Sig.ra _____ , è così composto:

cognome e nome _____ , nato/a a _____
il _____ , relazione di parentela _____ ;
cognome e nome _____ , nato/a a _____
il _____ , relazione di parentela _____ ;

cognome e nome _____ , nato/a a _____
il _____ , relazione di parentela _____ ;

_____ è in possesso:

➤ Che il/la Sig./Sig.ra _____ è in possesso delle seguenti caratteristiche(barrare la casella interessata) :

- Possesso dal parte del beneficiario della certificazione di cui all'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 (handicap in situazione di gravità);
- Possesso dal parte di altri familiari del beneficiario della certificazione di cui all'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 (handicap in situazione di gravità);
- Nucleo Familiare dove ogni componente deve essere stato dichiarato invalido con totale e permanente inabilità lavorativa;
- Nucleo Familiare dove ogni componente deve aver compiuto 75 anni di età e almeno un componente deve essere stato dichiarato invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100% ;

Che il/la Sig./Sig.ra _____ **percepisce** un'indennità di accompagnamento pari ad un importo mensile di € _____ ;

Di declinare l'amministrazione Comunale da ogni responsabilità per eventi che dovessero verificarsi durante il tragitto compiuto con l'autovettura assegnata ai Servizi Sociali;

Di autorizzare l'operatore addetto al trasporto a lasciare l'utente, al termine del servizio, alla seguente persona di riferimento Sig./Sig.ra _____ ;

Di autorizzare l'operatore addetto al trasporto a lasciare l'utente solo a casa, qualora non siano presenti familiari di riferimento;

Di trasportare il/la Sig./Sig.ra, al termine del servizio, presso il seguente indirizzo, diverso dal proprio domicilio:

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il/La sottoscritto/a consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio,

Nulvi, li _____

Firma del dichiarante

SOMMARIO

ART. 1 FINALITA' DEL SERVIZIO	Pag. 2
ART. 2 ORGANIZZAZIONE	Pag. 2
ART. 3 AREA TERRITORIALE	Pag. 2
ART. 4 DESTINATARI DEGLI INTERVENTI	Pag. 2
ART. 5 AMMISSIONE AL SERVIZIO	Pag. 3
ART. 6 MODALITA' DI FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA DI UTILIZZO DEL SERVIZIO	Pag. 3
ART. 7 PARTECIPAZIONE DEGLI UTENTI AL COSTO DEL SERVIZIO	Pag. 4
ART. 8 MODALITA' DI RICORSO	Pag. 4
ART. 9 VALUTAZIONE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA DELL'UTENTE (ISEE)	Pag. 5
ART. 10 TARIFFE E FASCE DI REDDITO	Pag. 5
ART.11 NORME DI COMPORTAMENTO	Pag. 6
ART. 12 MODALITA' DI GESTIONE DEL SERVIZIO TRASPORTO	Pag. 6
ART. 13 DIMISSIONI DAL SERVIZIO	Pag. 6

Allegati:

(Modello A)

Richiesta servizio di trasporto per persone disabili o in situazione di particolare, necessità

(Modello B)

Richiesta servizio di trasporto per persone disabili o in situazione di particolare necessità (da parte di familiari o legali rappresentanti)