



COMUNE DI POGGIO RENATICO

Provincia di Ferrara

AREA SERVIZI ALLA PERSONA - Servizi Sociali

Prot. n. 8267

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI UTENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI POGGIO RENATICO (DISTRETTO OVEST), FACENTI PARTE DI CATEGORIE SOCIALI BENEFICIARIE DI TARIFFE AGEVOLATE DI ABBONAMENTO ANNUALE DI TRASPORTO, ACQUISTATO PER L'ANNO 2018.

PREMESSO

che presso gli sportelli TPER della sede di Ferrara, è stato possibile acquistare abbonamenti agevolati della tipologia "Mi muovo insieme" per l'anno 2018, destinati alle seguenti categorie di beneficiari :

Famiglie numerose:

- a) componenti di famiglie numerose con 4 o più figli e con ISEE non superiore a 18.000 euro;

Disabili:

- b) Invalidi Civili o per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta al 100%;
- c) Ciechi totali e sordomuti anche se di età inferiore a 18 anni;
- d) Ciechi con residuo visivo non superiore ad 1/10 in entrambi gli occhi, raggiungibile con la correzione di lenti;
- e) Mutilati ed invalidi di guerra (compresi i mutilati ed invalidi civili per cause di guerra) e di servizio con invalidità fisica ascrivibile alla 1^a categoria compresi gli invalidi di 1^a categoria con assegni aggiuntivi di natura assistenziale;
- f) Mutilati ed invalidi di guerra (compresi i mutilati ed invalidi civili per cause di guerra) o per servizio per una menomazione dell'integrità fisica ascrivibile alla categoria dalla 2^a alla 5^a della tabella A) allegata alla Legge 18 marzo 1968, n. 313;
- g) Invalidi minori di 18 anni riconosciuti dalla Commissione medica competente come aventi diritto all'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18/80 o all'indennità di frequenza di cui alla legge n.289/90;
- h) Portatori di "pace-maker" ed emodializzati, sempre che muniti di certificazione medica probante la specifica condizione rilasciata da struttura sanitaria pubblica;
- i) Cittadini affetti da disturbi psichici gravi ed in carico ai CSM – Centri Salute Mentale – muniti di apposito certificato medico rilasciato dal medesimo CSM attestante espressamente la gravità del disturbo;
- j) Persone con disabilità con la connotazione di gravità di cui all'art.3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992 n.104 accertata ai sensi dell'articolo 4 della medesima legge;
- k) Mutilati ed invalidi per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta superiore al 50%;
- l) Invalidi civili ai quali sia stata accertata una riduzione della capacità lavorativa in misura non inferiore a ai 2/3;

Altre categorie:

- m) Vedove di caduti in guerra e dei caduti per cause di servizio;
- n) Ex deportati nei campi di sterminio nazisti (KZ) o perseguitati per motivi politici, religiosi o razziali;

Anziani:

- o) Persone di sesso maschile di età non inferiore a 65 anni, di sesso femminile di età non inferiore a 63 anni nel 2016, a 64 anni nel 2017 e a 65 anni nel 2018, con ISEE del nucleo familiare non superiore a 15.000 euro;

Rifugiati e richiedenti asilo:

- p) richiedenti e titolari di protezione internazionale (richiedenti asilo, rifugiati, titolari di protezione sussidiaria) così come definiti nel D. Lgs. 28/01/2008, n. 25 e titolari di permessi per motivi umanitari rilasciati a seguito di proposta delle Commissioni Territoriali Riconoscimento Protezione Internazionale o ex art. 20 D.Lgs. 286/98;

Vittime di tratta di esseri umani e grave sfruttamento:

- q) vittime di tratta di esseri umani e grave sfruttamento inserite nei programmi di assistenza attuati ai sensi dell'art. 13 della Legge 228/2003 "Misure contro la tratta di persone", dell'art. 18 del D.Lgs. 286/98 Testo Unico Immigrazione, nonché dell'art. 8 del D.Lgs. 4 marzo 2014, n. 24 "Attuazione della direttiva 2011/36/UE, relativa alla prevenzione e alla repressione della tratta di esseri umani e alla protezione delle vittime".

ACQUISTABILI AI SEGUENTI IMPORTI:

- **“Mi Muovo Insieme” urbano (monozonale): Euro 147**
Abbonamento annuale senza limitazione di corse, valido per l'intera rete urbana della città di residenza;
- **“Mi Muovo Insieme” extraurbano (plurizonale): Euro 147**
Abbonamento annuale senza limitazione di corse, valido per un percorso extraurbano o suburbano sui servizi autofiloviari e ferroviari;
- **“Mi Muovo Insieme” cumulativo (plurizonale): Euro 216**
Abbonamento annuale senza limitazione di corse, valido per un percorso extraurbano o suburbano sui servizi autofiloviari e ferroviari, più la rete urbana della città di destinazione, oppure, a scelta dell'utente, della città di residenza.

SI RENDE NOTO CHE

in applicazione alla Deliberazione di Giunta Comunale del Comune di Poggio Renatico n. 46 del 09/05/2019, emessa a seguito di delibera di Giunta Comunale del Comune di Cento n. 86 del 11/04/2019, riguardo allo stanziamento e alla gestione delle risorse disponibili per il Distretto Ovest di cui il Comune di Poggio Renatico è parte integrante, viene emanato il seguente

AVVISO PUBBLICO

PER CANDIDARE ISTANZA DI CONTRIBUTO SULL'ACQUISTO, DEGLI ABBONAMENTI 2018 SUCCITATI.

I contributi sono concessi, fino alla concorrenza delle risorse disponibili, a favore dei cittadini residenti nel Comune di Poggio Renatico, appartenenti alle categorie sociali sopra indicate, secondo le seguenti modalità:

ANZIANI	ABBONAMENTO URBANO ED EXTRAURBANO (€ 147)	
VALORE ISEE	QUOTA UTENTE	QUOTA CONTRIBUTO
da 0 a 7.500 euro	60 euro	87 euro
da 7.501 a 15.000 euro	105 euro	42 euro
	ABBONAMENTO CUMULATIVO (€ 216)	
VALORE ISEE	QUOTA UTENTE	QUOTA CONTRIBUTO
da 0 a 7.500 euro	95 euro	121 euro
da 7.501 a 15.000 euro	145 euro	71 euro

PERSONE CON DISABILITÀ E ALTRE CATEGORIE	ABBONAMENTO URBANO ED EXTRAURBANO (€ 147)	
VALORE ISEE: estratto	QUOTA UTENTE	QUOTA CONTRIBUTO
Da 0 a 7.000 euro	60 euro	87 euro
	ABBONAMENTO CUMULATIVO (€ 216)	
VALORE ISEE: estratto	QUOTA UTENTE	QUOTA CONTRIBUTO
Da 0 a 7.000 euro	95 euro	121 euro

FAMIGLIE NUMEROSE	ABBONAMENTO URBANO ED EXTRAURBANO (€ 147)	
VALORE ISEE	QUOTA UTENTE	QUOTA CONTRIBUTO
da 0 a 18.000 euro	100 euro	47 euro
	ABBONAMENTO CUMULATIVO (€ 216)	
VALORE ISEE	QUOTA UTENTE	QUOTA CONTRIBUTO
da 0 a 18.000 euro	150 euro	66 euro

I contributi verranno erogati dal Distretto Ovest fino ad esaurimento delle risorse disponibili e previa pertinente verifica dei requisiti da parte degli Uffici competenti, esaudendo in primis le istanze presentate dalle persone titolari di reddito ISEE con valore più basso.

L'istanza, sottoscritta dall'interessato, deve essere redatta in forma di dichiarazione sostitutiva, ai sensi del DPR 445/2000 e compilata unicamente su moduli predisposti dal Comune di Poggio Renatico disponibili presso il seguente Ufficio comunale:

- **Ufficio Servizi Sociali** in via S. D'Acquisto n. 5/A, nelle giornate e negli orari di apertura al pubblico;

e all'indirizzo www.comune.poggiorenatico.fe.it

Le domande raccolte dovranno essere presentate **dal 10/05/2019 al 28/06/2019 all'Ufficio Protocollo del Comune di Poggio Renatico** all'Ufficio Protocollo del Comune di Poggio Renatico o trasmesse via PEC alla seguente mail: comune.poggiorenatico@cert.comune.poggiorenatico.fe.it

Nel caso di invio della domanda tramite servizio postale o PEC, oppure quando la stessa venga consegnata a mano da persona diversa dal richiedente/dichiarante, occorre allegare copia di documento d'identità valido del richiedente/dichiarante.

CONTROLLI:

Il Distretto di competenza procederà, ai sensi del D.P.R. 445/2000, ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rilasciate dai richiedenti il contributo e laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del loro contenuto.

I moduli di domanda e la delibera di Giunta Comunale sono reperibili anche sul sito internet del Comune di Poggio Renatico www.comune.poggiorenatico.fe.it

Poggio Renatico, 10 maggio 2019



Il Capo Area
Servizi Alla Persona
(Dr. Raffaele Testoni)

MODULO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO, A FAVORE DI UTENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI POGGIO RENATICO, FACENTI PARTE DI CATEGORIE SOCIALI BENEFICIARIE DI TARIFFE AGEVOLATE DI ABBONAMENTO ANNUALE DI TRASPORTO, ANNO 2018.

Il/la sottoscritto/a _____
 _____ (cognome) _____ (nome)
 nat_ a _____ il ____/____/____ Prov/Stato. _____
 residente a _____ C.A.P. _____
 Via _____ n. _____
 tel. _____ email _____
 Codice Fiscale _____

CHIEDE

UN CONTRIBUTO SULL'ACQUISTO DEGLI ABBONAMENTI "MI MUOVO INSIEME" ANNO 2018:

in quanto :

Persona di sesso femminile di età non inferiore a 65 anni o di sesso maschile di età non inferiore a 65 anni, con ISEE non superiore a 15.000 euro

in possesso dell'attestazione ISEE ordinaria, ex dpcm 159/2013, protocollo INPS-ISEE _____, con un valore ISEE pari ad € _____;

oppure

in possesso della ricevuta di presentazione della dichiarazione ISEE ex dpcm 159/2013 n. _____ del ____/____/2018 o del ____/____/2019;

Componente di famiglia numerosa con 4 o più figli, con ISEE non superiore a 18.000 euro

in possesso dell'attestazione ISEE ordinaria, ex dpcm 159/2013, protocollo INPS-ISEE n. _____, con un valore ISEE pari ad €. _____;

oppure

in possesso della ricevuta di presentazione della dichiarazione ISEE ex dpcm 159/2013 n. _____ del ____/____/2018 o del ____/____/2019;

Disabile con ISEE non superiore a 7.000 euro

- Invalidi Civili o per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta al 100%
- Ciechi totali e sordomuti anche se di età inferiore a 18 anni
- Ciechi con residuo visivo non superiore ad 1/10 in entrambi gli occhi, raggiungibile con la correzione di lenti

- Mutilati ed invalidi di guerra (compresi i mutilati ed invalidi civili per cause di guerra) e di servizio con invalidità fisica ascrivibile alla 1^ categoria compresi gli invalidi di 1^ categoria con assegni aggiuntivi di natura assistenziale
- Mutilati ed invalidi di guerra (compresi i mutilati ed invalidi civili per cause di guerra) o per servizio per una menomazione dell'integrità fisica ascrivibile alla categoria dalla 2^ alla 5^ della tabella A) allegata alla Legge 18 marzo 1968, n. 313
- Invalidi minori di 18 anni riconosciuti dalla Commissione medica competente come aventi diritto all'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18/80 o all'indennità di frequenza di cui alla legge n.289/90
- Portatori di "pace-maker" ed emodializzati, sempre che muniti di certificazione medica probante la specifica condizione rilasciata da struttura sanitaria pubblica
- Cittadini affetti da disturbi psichici gravi ed in carico ai CSM – Centri Salute Mentale – muniti di apposito certificato medico rilasciato dal medesimo CSM attestante espressamente la gravità del disturbo
- Persone con disabilità con la connotazione di gravità di cui all'art.3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992 n.104 accertata ai sensi dell'articolo 4 della medesima legge
- Mutilati ed invalidi per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta superiore al 50%
- Invalidi civili ai quali sia stata accertata una riduzione della capacità lavorativa in misura non inferiore a ai 2/3

Altre categorie:

- Vedove di caduti in guerra e dei caduti per cause di servizio
- Ex deportati nei campi di sterminio nazisti (KZ) o perseguitati per motivi politici, religiosi o razziali

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole, ai sensi dell'articolo 75 del soprarichiamato D.P.R., che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue¹:

- di essere in possesso dell'abbonamento "Mi Muovo Insieme" N. _____ acquistato in data _____
 - intestato al sottoscritto
 - intestato a _____ (nel caso di figli minori)

specificare il tipo di abbonamento acquistato:

- urbano (monozonale)**
- extraurbano (plurizonale)**
- cumulativo**
- di essere residente nel comune di Poggio Renatico;
- di essere cittadino italiano; *oppure*
- di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea; *oppure*
- di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di:
 - permesso di soggiorno, ai sensi del d.lgs. 286/1998 e successive modifiche ed integrazioni, rilasciato il ___/___/_____ e con scadenza il ___/___/_____;

¹ Barrare con una crocetta la condizione che interessa

- permesso per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno), ai sensi del d.lgs. 286/1998 e successive modifiche ed integrazioni, rilasciata il ___/___/_____;
- Documento di soggiorno per familiari extra comunitari di cittadini dell'unione europea, ai sensi del d.lgs 30/2007 e successive modifiche ed integrazioni, rilasciata il ___/___/_____;

oppure

- ricevuta della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno presentata in data ___/___/_____;
- ricevuta della richiesta/aggiornamento del permesso per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) presentata in data ___/___/_____;
- ricevuta Documento di soggiorno per familiari extra comunitari di cittadini dell'unione europea, ai sensi del d.lgs 30/2007 e successive modifiche ed integrazioni, presentata il ___/___/_____.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- i contributi verranno erogati fino ad esaurimento delle risorse disponibili e previa pertinente verifica dei requisiti da parte degli uffici competenti.

In caso di accoglimento dell'istanza il sottoscritto chiede altresì che il contributo venga erogato tramite:

quietanza diretta sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____ C.F. _____

accredito sul conto corrente intestato a _____ presso (Posta o Banca) _____ con le seguenti coordinate IBAN:

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI				CAB				CONTO CORRENTE											
<i>I</i>	<i>T</i>																							

Assumendo ogni responsabilità in merito all'esattezza dei dati sopra riportati e impegnandosi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse intervenire.

Poggio Renatico, ___/___/_____

IL DICHIARANTE ²

=====

COMUNE DI POGGIO RENATICO

Si attesta che la presente dichiarazione, rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, è stata sottoscritta in mia presenza.

IL DIPENDENTE ADDETTO

² Nel caso di invio della domanda tramite servizio postale, oppure quando la stessa venga consegnata a mano agli uffici comunali già firmata o da persona diversa dal richiedente/dichiarante, occorre allegare copia di documento d'identità valido del richiedente/dichiarante.

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, il Comune di Cento, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è il Comune di Cento (Comune capofila del Distretto Ovest di cui il Comune di Poggio Renatico fa parte), con sede in Via Marcello Provenzali 15, cap 44042, Cento (FE). Al fine di semplificare le modalità di inoltrare e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, ai Servizi Sociali del Comune di Cento.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Cento ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA (dpoteam@lepida.it)

4. Responsabili del trattamento

Il Comune di Cento può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati. Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Tali soggetti vengono sottoposti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Cento per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per la partecipazione all'Avviso Pubblico e a tutte le fasi del procedimento necessarie per l'assegnazione di contributi Fondo Sociale Mobilità anno 2018.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopramenzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla presentazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto: - di accesso ai dati personali; - di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; - di opporsi al trattamento; - di porre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'esclusione dall'Avviso Pubblico e a tutte le fasi del procedimento necessarie per l'assegnazione di contributi Fondo Sociale Mobilità 2018.