

**Contributo per sostegno alle spese alberghiere o di locazione di immobile o di viaggio o di iniziative giornaliere con supporto di attività assistenziale per le vacanze destinate a minori, adulti ed anziani con disabilità - Anno 2020**

Allo sportello sociale del Quartiere di residenza –  
Comune di Bologna

IL PERIODO DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE INTERCORRE dal 16 giugno al 7 luglio 2020

⊕ **RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome			
Nato/a a	Il	Residente a:	
Indirizzo e numero civico	Provincia	CAP	
CODICE FISCALE			Recapiti telefonici

⊕ **Nel caso in cui il richiedente sia persona diversa dal beneficiario del contributo, compilare la parte che segue:**

Nella sua qualità di: O genitore O esercente la potestà genitoriale O altro specificare _____		
<b>di (nelle caselle sottostanti indicare il beneficiario del contributo)</b>		
Cognome e Nome		
Nato/a a	il	Residente a Cap
Indirizzo e numero civico		Codice fiscale
Recapiti telefonici:		

**CHIEDE**

⚡ Contributo per sostegno alle spese alberghiere o di locazione di immobile e spese di viaggio o di iniziative giornaliere con supporto di attività assistenziale per le vacanze destinate a minori, adulti ed anziani con disabilità

**Requisiti di presentazione della domanda:**

- residenza a Bologna; residenza in altro Comune solo se persone in carico al servizio sociale per la disabilità del Comune di Bologna, inseriti e residenti in struttura residenziale di tipo assistenziale;
- avere attestazione ISEE (DPCM 5 dicembre 2013, n. 159 e successive modifiche) valida alla data di presentazione della domanda o Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU), effettuata entro la data di chiusura del bando, di valore pari o inferiore a 6.524,57 euro
- disabilità attestata da certificazione di invalidità civile superiore al 66% o certificazione di handicap Legge n. 104/92, anche non in situazione di gravità, o situazioni equiparate

## FORMULAZIONE GRADUATORIA

Al fine della formazione della graduatoria saranno tenuti in considerazione i seguenti elementi (**barrare esclusivamente le caselle corrispondenti alle propria situazione**):

Criterio	Specifica valutazione	
<b>Fragilità correlate alla composizione del nucleo familiare con presenza di persona con disabilità</b> Scegliere una sola categoria di nucleo. Per valorizzare la problematicità del nucleo identificare la presenza del nucleo di taluno dei soggetti con le fragilità evidenziate nei criteri indicati	<b>minorenne destinatario del contributo</b>	
	Nucleo monogenitoriale con figlio minorenne disabile	
	Coppia con 3 o più figli di cui 1 o più con disabilità	
	Coppia con 1 o 2 figli di cui 1 con disabilità	
	<b>adulto destinatario del contributo</b>	
	Adulto con disabilità solo	
	Nucleo adulto con presenza di più persone con disabilità	
	Adulto con disabilità che vive con almeno un familiare ultra ottantenne o con persone diverse dai genitori o dal convivente	
	Nucleo adulto con presenza di una persona con disabilità	
	Adulto con disabilità che vive in struttura	
	<b>anziano destinatario del contributo</b>	
	Anziano con disabilità solo	
	Anziano con disabilità con figlio/coniuge con disabilità	
	Anziano con disabilità all'interno di un nucleo	
<b>Capacità economica del richiedente basata sul valore ISEE della persona e/o del nucleo,</b>	Zero euro	
	Da 1,00 a 2.000,00 euro	
	Da 2.000,01 a 4.000,00 euro	
	Da 4.000,01 alla soglia ISEE di accesso ai contributi	
(*) <b>Disabilità</b> (classificazione ai sensi dell'Allegato 3, DPCM n.159/2013)	Disabilità media	
	Disabilità grave	
	Non autosufficienza	
<b>Presenza di provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria</b>	Tutela al Comune o all'AUSL	
	Affidamento al Servizio sociale (in caso di minore con disabilità)	
<b>Fragilità abitativa</b>	Senza alloggio o dimora in ricoveri di fortuna o in strutture di prima accoglienza	
	Alloggio con sfratto esecutivo o ospitalità temporanea presso privati	
	Alloggio o camera in locazione da proprietà privata o con mutuo per l'acquisto della prima casa	
	Alloggio con progetto di transizione abitativa	
	Housing first	

(\*) Al fine di ricondurre le diverse situazioni di disabilità al punto che prevede le declinazioni in media, grave e non autosufficienza, si allega, in fondo alla presente modulistica la classificazione prevista dal DPCM n.159/2013.

### Liquidazione del contributo

La liquidazione dei contributi avverrà a seguito di presentazione allo sportello sociale, entro il 17 settembre 2020, pena l'esclusione dal contributo, della documentazione attestante la vacanza e la spesa sostenuta. Lo sportello sociale effettuerà la verifica della corrispondenza di tale documentazione, che può essere riferita ai 12 mesi precedenti (ovvero a vacanze godute in periodi non necessariamente estivi), a partire dalla data di scadenza della presentazione della documentazione relativa al contributo dell'anno 2019, anche nel caso di vacanze svolte su periodi distinti.

Documentazioni valutabili a tal fine sono le ricevute o fatture fiscalmente valide, intestate al destinatario del contributo o al tutore, curatore, amministratore di sostegno o a chi esercita la patria potestà relative a:

- spese alberghiere o di locazione di immobile
- spese di viaggio
- spese per soggiorno assistito

- spese per iniziative giornaliere con supporto di attività assistenziale

**Non possono ottenere il presente contributo per spese riferite a soggiorno, escursione o attività assistenziale coloro che ricevono, da parte di un Ente Pubblico, un sostegno economico per le medesime attività.**

**Documenti da allegare alla presente domanda:**

- Fotocopia certificato invalidità/Certificato L. n.104/92 valido
- Fotocopia documento di identità del dichiarante e del beneficiario, se persone diverse

**Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti dei controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell'art.71 del DPR n. 445/00 e 6 comma 3 del DPCM 221/99 così come modificato dal DPCM 242/01.**

**Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che nel caso in cui si rilevino dati non corretti rispetto a quelli indicati nelle modalità di pagamento, necessari a predisporre la liquidazione del contributo, e non sia possibile, attraverso i recapiti indicati, rintracciare gli interessati per un tempo superiore a 30 gg. dalla spedizione di apposita comunicazione postale, si procederà con l'esclusione dall'erogazione del contributo.**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARANTE, PER QUANTO RIGUARDA IL “TRATTAMENTO DEI DATI”, PRENDE ATTO CHE:**

tutti i dati di cui il Comune di Bologna venga in possesso a seguito del presente Avviso Pubblico saranno trattati nel rispetto della vigente normativa, D.Lgs.n. 196/2003 e ss.mm.ii., nonché del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D.Lgs. 101/2018, recante le disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, anche con l'ausilio di mezzi informatici, limitatamente e per gli scopi necessari alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

## Allegato 1

<b>MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO DA PARTE DELL'INTESTATARIO DEL CONTRIBUTO STESSO O DEL GENITORE DI MINORE O AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO/TUTORE/CURATORE</b>
---

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome			
Nato/a a	Il	Residente a:	
Indirizzo e numero civico	Provincia	CAP	
CODICE FISCALE			Recapiti telefonici

- ☉ **Nel caso in cui il richiedente sia persona diversa dall'intestatario del contributo, compilare la parte che segue:**

Nella sua qualità di: O genitore di minore O esercente la potestà genitoriale O amministratore di sostegno/tutore/curatore		
<b>di (indicare l'intestatario del contributo)</b>		
Cognome e Nome		
Nato/a a	il	Residente a Cap
Indirizzo e numero civico		Codice fiscale
Recapiti telefonici:		

Chiede la seguente modalità di pagamento:

- 1) Accredito in c/c intestato all'intestatario del contributo o al genitore di intestatario minorenni o all'amministratore/tutore/curatore.

C/C intestato a \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_

- 2) Avviso di riscossione recapitato per posta, con conseguente ritiro del contributo per cassa presso le filiali Unicredit, da parte di:

- ☉ intestatario del contributo
- ☉ genitore di intestatario minorenni
- ☉ amministratore/tutore/curatore

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato 2**

**DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO**

**Allegare sempre fotocopia del documento di colui che delega**

Il/La Sottoscritto/a intestatario del contributo

Cognome e Nome												
Nato/a a				Il				Residente a:				
Indirizzo e numero civico				Provincia		CAP						
CODICE FISCALE								Recapiti telefonici				

**DELEGA**

Cognome e Nome												
Nato/a a				Il				Nazione (se nato all'estero)				
Residente a :				Provinci a		Indirizzo e numero civico			CAP			
CODICE FISCALE								Recapiti telefonici				
In qualità di :												

***a ritirare il contributo per le vacanze:***

1) tramite avviso di riscossione al delegato medesimo, recapitato per posta, con conseguente ritiro del contributo per cassa presso le filiali Unicredit

2) tramite accredito su C/C \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
Intestato al delegato sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**CLASSIFICAZIONE DELLE DISABILITA' AI SENSI DEL D.P.C.M. N.159 DEL 2013**

<b>CLASSIFICAZIONE DELLE DISABILITÀ</b>			
<b>CATEGORIE</b>	<b>DISABILITÀ MEDIA</b>	<b>DISABILITÀ GRAVE</b>	<b>NON AUTOSUFFICIENZA</b>
<b>INVALIDI CIVILI DI ETÀ COMPRESA TRA 18 E 65 ANNI</b>	- Invalidi 67→99% (D.Lgs. 509/88)	- Inabili totali (L. 118/71, artt. 2 e 12)	- Cittadini di età compresa tra 18 e 65 anni con diritto all'indennità di accompagnamento (L. 508/88, art. 1, comma 2, lettera b)
<b>INVALIDI CIVILI MINORI DI ETÀ</b>	-Minori di età con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età (L. 118/71, art. 2 - diritto all'indennità di frequenza)	- Minori di età con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della loro età e in cui ricorrono le condizioni di cui alla L. 449/1997, art. 8 o della L. 388/2000, art. 30	Minori di età con diritto all'indennità di accompagnamento (L. 508/88, art. 1)
<b>INVALIDI CIVILI ULTRASESSANTACINQUENNI</b>	- Ultrasessantacinquenni con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età, invalidi 67→99% (D. Lgs. 124/98, art. 5, comma 7)	- Ultrasessantacinquenni con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età, inabili 100% (D.Lgs. 124/98, art. 5, comma 7)	- Cittadini ultrasessantacinquenni con diritto all'indennità di accompagnamento (L. 508/88, art. 1, comma 2, lettera b)
<b>CIECHI CIVILI</b>	- Art 4, L.138/2001	- Ciechi civili parziali (L. 382/70 - L. 508/88 - L. 138/2001)	- Ciechi civili assoluti (L. 382/70 - L. 508/88 - L. 138/2001)
<b>SORDI CIVILI</b>	- Invalidi Civili con cofosi esclusi dalla fornitura protesica (DM 27/8/1999, n. 332)	- Sordi pre-linguali, di cui all'art. 50 L. 342/2000	
<b>INPS</b>	- Invalidi (L. 222/84, artt. 1 e 6 - D.Lgs. 503/92, art. 1, comma 8)	- Inabili (L. 222/84, artt. 2, 6 e 8)	-Inabili con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa (L. 222/84, art. 5)
<b>INAIL</b>	- Invalidi sul lavoro 50→79% (DPR 1124/65, art. 66 ) - Invalidi sul lavoro 35→59 % (D.Lgs. 38/2000, art.13 - DM 12/7/2000 - L. 296/2006, art 1, comma 782)	- Invalidi sul lavoro 80→100% (DPR 1124/65,art. 66) - Invalidi sul lavoro >59% (D.Lgs 38/2000, art. 13 - DM 12/7/2000 - L. 296/2006, art 1, comma 782)	- Invalidi sul lavoro con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa (DPR 1124/65 - art. 66) - Invalidi sul lavoro con menomazioni dell'integrità psicofisica di cui alla L.296/2006, art 1, comma 782, punto 4
<b>INPS GESTIONE EX INPDAP</b>	- Inabili alle mansioni (L. 379/55, DPR 73/92 e DPR 171/2011)	- Inabili (L. 274/1991, art. 13 - L. 335/95, art. 2)	
<b>TRATTAMENTI DI PRIVILEGIO ORDINARI E DI GUERRA</b>	- Invalidi con minorazioni globalmente ascritte alla terza ed alla seconda categoria Tab. A DPR 634/61 (71→80%)	- Invalidi con minorazioni globalmente ascritte alla prima categoria Tab. A DPR 634/61 (61→100%)	- Invalidi con diritto all'assegno di superinvalidità (Tabella E allegata al DPR 634/61)
<b>HANDICAP</b>		- Art 3, comma 3, L.104/92	