



CITTA' di SURBO

(Provincia di Lecce)

Settore n. 7 Servizi Socio Assistenziali

AVVISO PUBBLICO

PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN FAVORE DI FAMIGLIE CON FIGLI MINORI AFFETTI DA DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO, A TITOLO DI RIMBORSO, PER LE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2023 A FINI TERAPEUTICI E RIABILITATIVI

Presentazione domande: dal 15 gennaio 2024 al 15 febbraio 2024

VISTI:

- la **Deliberazione della Giunta Comunale n. 123 del 28/12/2023** "CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN FAVORE DI FAMIGLIE CON FIGLI MINORI AFFETTI DA DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO, A TITOLO DI RIMBORSO, PER LE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2023 A FINI TERAPEUTICI E RIABILITATIVI",
- La Determinazione n. 3/2024 R.G. n. 6/2023 "DGC n. 123/2023 "CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN FAVORE DI FAMIGLIE CON FIGLI MINORI AFFETTI DA DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO, A TITOLO DI RIMBORSO, PER LE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2023 A FINI TERAPEUTICI E RIABILITATIVI": approvazione Avviso Pubblico, modulistica ed impegno di spesa".

SI RENDE NOTO

che è emanato il presente Avviso Pubblico per la concessione di contributi in favore di famiglie, residenti in Surbo, che, nel 2023, abbiano sostenuto, a loro totale carico, spese per la terapia riabilitativa cognitivo comportamentale dei propri figli minori, a cui sia stato diagnosticato un Disturbo dello Spettro Autistico con apposita certificazione rilasciata dal competente servizio pubblico della ASL presso strutture specializzate ed accreditate.

REQUISITI

Per l'accesso al contributo di cui al presente Avviso occorre essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere residenti nel Comune di Surbo;
- avere figli/e minori a cui sia stato diagnosticato un Disturbo dello Spettro Autistico riconosciuto con apposita certificazione rilasciata dal competente servizio pubblico della ASL;
- aver sostenuto, dal 1 gennaio 2023 al 31 dicembre 2023, spese a proprio totale carico, per la specifica terapia riabilitativa cognitivo comportamentale presso Strutture specializzate ed accreditate dalla Regione Puglia, ai sensi del Regolamento Regionale n. 9/2016 (**art. 4 "MODULI/CENTRI TERAPEUTICO-RI/ABILITATIVI INTENSIVI ED ESTENSIVI"** e **art. 5 "Art. 60 quater CENTRO SOCIO-EDUCATIVO E RIABILITATIVO DIURNO DEDICATO ALLE PERSONE CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO"**).

I requisiti devono essere posseduti alla data del 31/12/2023 e durante tutto il periodo a cui il contributo si riferisce.

MISURA DEL CONTRIBUTO

La misura massima del contributo da riconoscere è pari ad € 500,00.

Qualora le domande pervenute, all'esito dell'istruttoria, evidenzino un fabbisogno superiore alle somme disponibili, il contributo verrà ripartito in maniera proporzionale, applicando una percentuale unica di abbattimento a tutte le domande risultate ammissibili.

Nel caso di cittadini che abbiano richiesto e ottenuto, per la stessa finalità, per lo stesso periodo e per lo stesso minore, i contributi erogati dalla Regione Puglia (di cui alla DGR n. 1340/2015 "L.R. n. 45/2008 - art. 9. DGR n. 2506 del 27-11- 2012. Criteri di assegnazione del contributo ai cittadini pugliesi che si avvalgono del Metodo ABA. Modifiche ed integrazioni" ed alla DGR n. 1086/2023 "Art. 72 comma 4 legge regionale n. 32/2022 - Criteri e modalità di assegnazione del contributo alle spese sanitarie sostenute dai cittadini con disturbi dello spettro autistico"), a copertura parziale delle spese sostenute, il contributo di cui al presente Avviso potrà riguardare soltanto la parte residuale.

MODALITA', TEMPI E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I cittadini interessati, in possesso dei requisiti prescritti, possono presentare domanda di accesso al contributo di cui trattasi mediante l'apposito modello, compilato in ogni sua parte, disponibile sul sito del Comune di Surbo www.comune.surbo.le.it e presso il Settore scrivente, nell'apposita bacheca posta all'ingresso degli Uffici.

Le domande dovranno **pervenire al Protocollo del Comune, pena l'esclusione, a partire dal 15/01/2024 ed entro e non oltre il 15/02/2024**, con una delle seguenti modalità:

- per **via telematica mediante un indirizzo personale di posta certificata (pec)** ovvero di un proprio delegato alla trasmissione, al seguente indirizzo pec: comunesurbo@pec.it;
In caso di invio tramite un delegato, alla Pec deve essere allegato il documento di delega alla trasmissione firmato dal richiedente e il documento di riconoscimento del delegato;
- **brevi manu.**

Decorso il termine di presentazione delle domande, non sarà più possibile presentare istanza.

Eventuali **integrazioni di documenti e dichiarazioni** saranno ammesse esclusivamente se presentate all'Ufficio Protocollo del Comune nei modi e nei termini richiesti dall'Ufficio istruttore.

Alla domanda devono essere ALLEGATI:

- A. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del richiedente;
- B. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del minore fruitore del servizio;
- C. Certificazione rilasciata dal competente servizio pubblico dell'ASL attestante la diagnosi di un Disturbo dello Spettro Autistico;
- D. Prescrizione al trattamento rilasciata dal Servizio di Neuropsichiatria Infantile della ASL territorialmente competente;
- E. Documentazione attestante di aver svolto, nel periodo compreso tra gennaio e dicembre 2023, con spese a proprio totale carico, la specifica terapia riabilitativa cognitivo comportamentale, rilasciata da Strutture specializzate ed accreditate dalla Regione Puglia, ai sensi del Reg. Reg.le n. 9/2016 (art. 4 "MODULI/CENTRI TERAPEUTICO-RI/ABILITATIVI INTENSIVI ED ESTENSIVI" e art. 5 "Art. 60 quater CENTRO SOCIO-EDUCATIVO E RIABILITATIVO DIURNO DEDICATO ALLE PERSONE CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO");
- F. Autocertificazione di non essere beneficiario, a copertura integrale delle spese sostenute, per la stessa finalità, per lo stesso periodo e per lo stesso minore, dei contributi erogati dalla Regione Puglia (di cui alla DGR n. 1340/2015 " L.R. n. 45/2008 - art. 9. DGR n. 2506 del 27-11- 2012. Criteri di assegnazione del contributo ai cittadini pugliesi che si avvalgono del Metodo ABA. Modifiche ed integrazioni" ed alla DGR n. 1086/2023 "Art. 72 comma 4 legge regionale n. 32/2022 - Criteri e modalità di assegnazione del contributo alle spese sanitarie sostenute dai cittadini con disturbi dello spettro autistico"). Nel caso di copertura parziale delle spese, il contributo potrà riguardare soltanto la parte residuale.

MODALITA' E TEMPI DI RICONOSCIMENTO DEI CONTRIBUTI

Le domande verranno istruite alla scadenza fissata dal presente Avviso.

Eventuali richieste di integrazione documentale da parte del Personale istruttore verranno inviate alla mail indicata dal richiedente nella domanda e dovranno essere riscontrate nei termini e nei modi che saranno comunicati, pena l'esclusione della domanda.

Si raccomanda, pertanto, di indicare nella domanda un indirizzo mail che sia in uso e presidiato.

L'esito dell'istruttoria sarà approvato con atto del Responsabile del Settore Servizi Socio Assistenziali ed il contributo sarà quantificato come previsto dal precedente paragrafo "MISURA DEL CONTRIBUTO", previa verifica delle spese effettivamente sostenute e documentate.

CAUSE DI ESCLUSIONE

Sono motivo di esclusione, senza ulteriori comunicazioni, le seguenti condizioni:

1. Presentazione della domanda prima del 15 gennaio 2024 e/o oltre il 15 febbraio 2024;
2. Assenza di uno dei requisiti di accesso di cui al presente Avviso;

3. Dichiarazioni mendaci (in tal caso, il dichiarante potrà incorrere nelle sanzioni penali come previste per legge);
4. Mancato riscontro all'eventuale richiesta di integrazione documentale nei modi e nei tempi indicati dal Settore;
5. Copertura integrale delle spese sostenute per la stessa finalità, per lo stesso periodo e per lo stesso minore, con i contributi erogati dalla Regione Puglia (di cui alla DGR n. 1340/2015 " L.R. n. 45/2008 - art. 9. DGR n. 2506 del 27-11- 2012. Criteri di assegnazione del contributo ai cittadini pugliesi che si avvalgono del Metodo ABA. Modifiche ed integrazioni" ed alla DGR n. 1086/2023 "Art. 72 comma 4 legge regionale n. 32/2022 - Criteri e modalità di assegnazione del contributo alle spese sanitarie sostenute dai cittadini con disturbi dello spettro autistico").

PRIVACY

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Surbo (con sede in Via Pisanelli, N. 23, CAP 73010 - Telefono: 0832.360811 – PEC: comunesurbo@pec.it).

I dati personali acquisiti saranno utilizzati per le attività connesse alla partecipazione alla presente procedura, nel rispetto degli obblighi di legge e per l'esecuzione delle finalità istituzionali, e saranno oggetto di trattamento mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, limitatamente e per il tempo necessario ai conseguenti adempimenti.

Fatto salvo il rispetto della normativa sul diritto di accesso, i dati personali non saranno comunicati a terzi se non in base a un obbligo di legge o in relazione alla verifica della veridicità di quanto dichiarato ai fini della partecipazione al presente Avviso.

Ai partecipanti sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della Protezione dei Dati all'indirizzo: privacy.unionenordsalento@liquidlaw.it.

CONTROLLI

Si effettueranno controlli sulla verifica delle autocertificazioni e delle dichiarazioni rese:

- a campione;
- su ogni dato ritenuto dubbio da parte del personale deputato all'istruttoria;
- sulle domande rispetto alle quali perverranno segnalazioni formali sull'ipotetica non veridicità delle dichiarazioni.

Nei casi di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il rimborso di che trattasi, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, dovrà procedere all'immediata restituzione delle somme nel frattempo indebitamente percepite e potrà incorrere nelle sanzioni previste dalle vigenti norme in materia.

Personale di riferimento:

- Responsabile del Settore, Dott.ssa Deborah Serio, tel. 0832-360804;
- Responsabile del procedimento, Dott.ssa Paola Madaghiele, tel. 0832-360831;
- Assistente Sociale, Dott.ssa Giuseppina De Lorenzi, tel. 0832-360806;
- Istruttore amministrativo, Sig. Angelo Vermiglio, tel. 0832-360807;
- Istruttore amministrativo, Dott.ssa Federica De Donno, tel. 0832-360206;
- Assistente Sociale Segretariato Sociale, Dott.ssa Lara Marengo.

Orari di apertura al pubblico:

lunedì e mercoledì dalle ore 9.00 alle ore 12.00; martedì e giovedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00

E Mail servizisociali@comune.surbo.le.it

Surbo, lì 12/01/2024

La Responsabile del Settore
F.to Dott.ssa Deborah SERIO

L'Assessora ai Servizi Sociali
F.to Dott.ssa Maria Antonietta PAREO