



Città di Monopoli

URP - Servizi di comunicazione ai cittadini

AMBITO TERRITORIALE N° 1 PIANO DI ZONA 2005-2007

Comuni associati di Conversano - Polignano a mare - Monopoli

AUSL BA/5

Provincia di Bari

Ente Capofila Comune di Conversano - via Pirandello, 72

Bando per l'erogazione di contributi economici per l'acquisto di climatizzatori d'aria a favore di cittadini anziani e disabili

L'Ufficio di Piano dell'Ambito n° 1 della AUSL BA/5,
in attuazione delle disposizioni di cui al Piano di Zona 2005-2007,
dispone l'erogazione di **contributi economici per favorire l'acquisto di climatizzatori
d'aria destinati ai cittadini anziani e disabili**

L'intervento, previsto dal Piano Regionale delle Politiche Sociali
è finalizzato al miglioramento delle condizioni di vita domestica degli anziani e dei disabili,
nonché alla prevenzione di patologie causate dal caldo eccessivo.

I destinatari dei contributi sono i **cittadini anziani che abbiano superato i sessantacinque
anni di età,**

nonché i **cittadini disabili beneficiari dell'indennità di accompagnamento,**
come risultante dalla certificazione sanitaria rilasciata dalla Commissione Invalidi Civili,
o titolari di assegno personale continuativo, come risultante dalla certificazione sanitaria
rilasciata dall'Ufficio INAIL,

residenti nei Comuni di Conversano, Monopoli e Polignano a Mare,
che abbiano **acquistato dal 15 giugno 2005 al 30 settembre 2006 un climatizzatore
d'aria per la propria abitazione.**

È ammissibile la domanda quando il valore I.S.E.E. relativo al periodo d'imposta 2005 non superi la cifra di € 8.000,00
se il nucleo familiare è composto da una sola persona,
di € 12.000,00 se il nucleo familiare è composto da due persone, di € 14.000,00
se il nucleo è composto da tre persone o più.

L'importo unitario del beneficio concedibile ad ogni cittadino ammesso e utilmente posizionato in graduatoria è pari al 50% del costo dell'apparecchio e comunque non può essere, in nessun caso, superiore alla misura massima di € 200,00.

La domanda, redatta in forma chiara e leggibile sull'apposito modulo, dovrà pervenire agli Uffici Protocollo Generale dei tre Comuni entro e non oltre le **ore 12,00 del 30 settembre 2006**.

Per ulteriori informazioni rivolgersi a:

Ufficio Servizi Sociali – Comune di Conversano

Via V. Gioberti 55, tel. 0804953737
www.comune.conversano.ba.it

Ufficio Servizi Sociali – Comune di Monopoli

Via B. Isplues 14/a, tel. 0804140405/080802967
www.comune.monopoli.bari.it

Struttura socialità e servizi collettivi – Comune di Polignano a mare

Viale delle Rimembranze, tel. 0804252320/0804252370
www.comune.polignanoamare.ba.it

Dal Palazzo di Città, 10 agosto 2006



AMBITO TERRITORIALE N° 1
PIANO DI ZONA 2005-2007
Comuni associati di Conversano - Polignano a mare - Monopoli
AUSL BA/5
Provincia di Bari
Ente Capofila Comune di Conversano - via Pirandello, 72

**Bando per l'erogazione di contributi economici
per l'acquisto di climatizzatori d'aria
a favore di cittadini anziani e disabili
(Scadenza per la presentazione delle domande:
ore 12,00 del giorno 30 settembre 2006)**

L'Ufficio di Piano dell'Ambito n° 1 della AUSL BA/5, in attuazione delle disposizioni di cui al Piano di Zona 2005-2007, dispone l'erogazione di contributi economici per favorire l'acquisto di climatizzatori d'aria destinati ai cittadini anziani e disabili (art. 16 L. R.n. 49/81).

L'intervento, previsto dal Piano Regionale delle Politiche Sociali, così come integrato dalla Deliberazione della Giunta Regionale 30 novembre 2004 n° 1871, è finalizzato al miglioramento delle condizioni di vita domestica degli anziani e dei disabili, nonché alla prevenzione di patologie causate dal caldo eccessivo.

I destinatari dei contributi sono i **cittadini anziani che abbiano superato i sessantacinque anni di età**, nonché i **cittadini disabili beneficiari dell'indennità di accompagnamento, come risultante dalla certificazione sanitaria rilasciata dalla Commissione Invalidi Civili, o titolari di assegno personale continuativo, come risultante dalla certificazione sanitaria rilasciata dall'Ufficio INAIL**, residenti nei Comuni di Conversano, Monopoli e Polignano a Mare, che abbiano acquistato dal **15 giugno 2005 al 30 settembre 2006** un climatizzatore d'aria per la propria abitazione.

I requisiti di cui al presente bando devono essere posseduti alla data di pubblicazione dello stesso all'Albo Pretorio dei Comuni.

L'intervento è disposto secondo la seguente scala di priorità:

- 1. cittadini anziani e disabili che vivono soli (come risultante dallo stato di famiglia);**
- 2. nuclei familiari composti da due o più componenti (come risultante dallo stato di famiglia) in cui almeno uno dei componenti abbia superato i 65 anni di età o sia disabile.**

È ammissibile la domanda quando il valore I.S.E.E. relativo al periodo d'imposta 2005 non superi la cifra di € 8.000,00 se il nucleo familiare è composto da una sola persona, di € 12.000,00 se il nucleo familiare è composto da due persone, di € 14.000,00 se il nucleo è composto da tre persone o più.

Saranno accettate esclusivamente le richieste di contributi per un climatizzatore d'aria acquistato dal 15 giugno 2005 al 30 settembre 2006.

Non saranno ammissibili le richieste di contributo dei cittadini che hanno già beneficiato nell'anno 2005 di tale contributo, sia direttamente, in quanto richiedenti, sia indirettamente, in quanto facenti parte del nucleo familiare.

L'importo unitario del beneficio concedibile ad ogni cittadino ammesso e utilmente posizionato in graduatoria è pari al 50% del costo dell'apparecchio e comunque non può essere, in nessun caso, superiore alla misura massima di €200,00.

La domanda dovrà essere redatta in forma chiara e leggibile sull'apposito modulo disponibile presso gli Uffici Servizi Sociali dei Comuni di Conversano, Monopoli e Polignano a Mare e sui siti internet istituzionali dei tre Comuni, resa in autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/00 e presentata da un solo componente del nucleo familiare, pena l'esclusione.

Alla domanda dovrà essere allegata – pena l'esclusione - la seguente documentazione:

1. fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;
2. certificazione I.S.E.E. 2006 (relativa al periodo d'imposta 2005);
3. certificazione sanitaria rilasciata dalla Commissione Invalidi Civili o dall'Ufficio INAIL per i disabili;
4. fattura di acquisto del climatizzatore d'aria rilasciata al richiedente o ad uno dei componenti il nucleo familiare.

Le domande dovranno pervenire agli Uffici Protocollo Generale dei tre Comuni, ubicati presso i rispettivi Palazzi Comunali, inderogabilmente – pena l'esclusione – entro e non oltre le ore 12,00 del 30 settembre 2006.

Le graduatorie relative agli aventi diritto dei tre Comuni saranno rese pubbliche presso i rispettivi uffici Servizi Sociali e sui siti internet istituzionali.

Nella definizione delle graduatorie si applicherà il criterio del valore I.S.E.E. minore e, in subordine, il criterio della maggiore età.

Il contributo economico verrà erogato secondo l'ordine delle graduatorie e fino ad esaurimento dei fondi disponibili, pari a €51.185,50 complessivi.

Saranno effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni fornite ai sensi dell'art. 4 comma 2 del D. Lgs. n. 109/1998.

Per ulteriori informazioni rivolgersi a:

Ufficio Servizi Sociali – Comune di Conversano

Via V. Gioberti 55, tel. 0804953737

www.comune.conversano.ba.it

Ufficio Servizi Sociali – Comune di Monopoli

Via B. Isplues 14/a, tel. 0804140405/080802967

www.comune.monopoli.bari.it

Struttura socialità e servizi collettivi – Comune di Polignano a mare

Viale delle Rimembranze, tel. 0804252320/0804252370

www.comune.polignanoamare.ba.it

Conversano, 01/08/2006

Il Coordinamento Istituzionale

All'Ufficio di Piano Ambito n. 1 AUSL BA/5

per il tramite del Settore Servizi Sociali

del Comune di _____ (Ba)

La/Il sottoscritta/o _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo per l'acquisto di un climatizzatore d'aria, pari al 50% del costo dello stesso, e comunque non superiore alla misura massima di € 200,00. A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed avendo preso visione di tutti i requisiti necessari per accedere al contributo,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di _____, alla via/piazza _____ n° _____;
- che il proprio nucleo familiare, come risultante da stato di famiglia, è costituito dai seguenti componenti:

	Cognome e nome	Grado di parentela ed indicazione di eventuale disabilità	Data di nascita
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

- che il valore I.S.E.E., relativo al periodo d'imposta 2005, del proprio nucleo familiare è di € _____;
- che si trova nella situazione prevista dal Bando (*barrare una sola delle caselle seguenti*)
 - 1) anziani soli ovvero disabili soli beneficiari di indennità di accompagnamento o titolari di assegno personale continuativo, con valore I.S.E.E. relativo al periodo d'imposta 2005 comunque non superiore ad € 8.000,00;
 - 2) nuclei familiari costituiti da due persone (come risultante dallo stato di famiglia), in cui almeno uno dei componenti abbia superato i 65 anni di età ovvero sia disabile beneficiario di indennità di accompagnamento o titolare di assegno personale continuativo, con valore I.S.E.E. relativo al periodo d'imposta 2005 comunque non superiore a € 12.000,00;
 - 3) nuclei familiari costituiti da tre o più persone (come risultante dallo stato di famiglia), in cui almeno uno dei componenti abbia superato i 65 anni di età ovvero sia disabile beneficiario di indennità di accompagnamento o titolare di assegno personale continuativo, con valore I.S.E.E. relativo al periodo d'imposta 2005 comunque non superiore a € 14.000,00;
- di aver acquistato un climatizzatore d'aria in data _____ al costo di € _____, come risulta dall'allegata fattura;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per lo stesso contributo;
- che né la/il sottoscritta/o né altri componenti del nucleo familiare hanno beneficiato di tale contributo nell'anno 2005;
- che eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo _____
- e che il sottoscritto potrà essere contattato ai seguenti recapiti telefonici _____;
- che utilizzerà il climatizzatore presso la propria abitazione.

La/il sottoscritta/o allega alla presente domanda, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- fotocopia documento di riconoscimento del richiedente;
- certificazione I.S.E.E. 2006 relativa al periodo d'imposta 2005;
- certificazione sanitaria rilasciata dalla Commissione Invalidi Civili o dall'Ufficio INAIL per disabili;
- fattura di acquisto del climatizzatore rilasciata al richiedente o ad uno dei componenti il nucleo familiare.

Luogo e data _____

Firma del richiedente

Leggere e sottoscrivere sul retro

Informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 si dà atto che:

- il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il conferimento del contributo regionale e sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati; i dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti terzi;
- il titolare del trattamento dei dati è il coordinatore dell'Ufficio di Piano dell'Ambito n. 1 AUSL BA/5; il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell' istruttoria delle domande.

Si dà atto, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto espressamente previsto da disposizioni regionali e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa.

Firma del richiedente
