



## AVVISO PUBBLICO PER I CONTRIBUTI PER L'ADATTABILITÀ DELLE AUTOVETTURE PRIVATE PER LA GUIDA ED IL TRASPORTO DEI DISABILI

### Si informa la cittadinanza

che con delibera di G.R. n. 1289 del 31/08/2006 la Regione Puglia ha approvato il Piano di azione "Diritti in rete" per l'integrazione sociale dei disabili, prevedendo dei contributi finanziari per le seguenti finalità:

- a) Adattamento alla guida e/o al trasporto di un autoveicolo destinato abitualmente alla mobilità di una persona riconosciuta nella situazione di handicap con connotazione di gravità di cui al comma 3 dell'art. 3 della Legge 104/1992;
- b) L'adattamento alla guida di un autoveicolo destinato abitualmente alla mobilità di una persona titolare di patente di guida delle categorie A, B o C speciali, con incapacità motorie permanenti (art. 27, comma 1, Legge 104/1992);
- c) Il conseguimento dell'abilitazione alla guida a favore di disabili fisici.

Possono accedere ai contributi (totale risorse stanziare Euro 150.000,00) le persone disabili permanentemente non deambulanti, familiari conviventi e associazioni di volontariato e cooperative sociali iscritte negli appositi registri regionali, che erogano prevalentemente servizi e svolgono attività di integrazione sociale in favore dei disabili.

**Le domande di contributo dovranno pervenire alla Regione Puglia, Assessorato alla Solidarietà, Settore Programmazione Sociale e Integrazione (Via Caduti di Tutte le Guerre n. 15 - VI piano - 70126 Bari) entro e non oltre le ore 14,00 del 22 gennaio 2007.**

Alla stessa domanda devono essere allegati:

- Certificato medico attestante la permanente impossibilità di deambulazione:  
Si può utilizzare il certificato di invalidità civile o di accertamento dell'handicap;
- Se l'handicap deambulatorio non è espresso nel suddetto certificato è necessario presentarne un altro aggiuntivo specifico rilasciato dal medico di base, anche in semplice copia;
- Preventivo di spesa in originale per gli interventi da realizzare;
- Fattura in originale per gli interventi già realizzati e liquidati;
- Copia fronte-retro di un documento di identità del richiedente;
- Copia della carta di circolazione dell'autoveicolo riportante gli adattamenti, ove disponibile.

Copia integrale del Bando e fax-simile della domanda possono essere ritirate presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune e/o sul sito [www.comunespv.br.it](http://www.comunespv.br.it)

**MODELLO DI DOMANDA****REGIONE PUGLIA****ASSESSORATO ALLA SOLIDARIETA'**

Settore Programmazione Sociale e Integrazione

Via Caduti di Tutte le Guerre n. 15 (VI Piano)

70126 Bari

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
 telefono n. \_\_\_\_\_, fax n. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, codice  
 fiscale \_\_\_\_\_;

in stato di permanente impossibilità di deambulazione

oppure:

esercente la potestà o tutela

amministratore di sostegno

convivente della persona disabile come di seguito individuata

(dati della persona disabile):

nome e cognome \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

in stato di permanente impossibilità di deambulazione;

legale rappresentante della Associazione di Volontariato/Cooperativa Sociale \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ iscritta nel Registro \_\_\_\_\_

dalla data del \_\_\_\_\_ con n. iscrizione \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, operante dalla data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in favore di persone disabili in stato di permanente impossibilità di deambulazione;

**CHIEDE** la concessione del contributo per (barrare la relativa casella):

1) ADATTAMENTO DI AUTOVEICOLO PER IL TRASPORTO PERSONALE E LA GUIDA DI  
 DISABILI FISICI

2) ADATTAMENTO DI AUTOVEICOLO PER IL TRASPORTO DI DISABILI FISICI

3) CONSEGUIMENTO DI PATENTE SPECIALE PER L'ABILITAZIONE ALLA GUIDA

tipo di patente:  A  B  C

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua responsabilità

#### **DICHIARA**

- di non aver presentato domande di contributo ad altri enti pubblici per lo stesso fine
- che il valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare è pari ad Euro \_\_\_\_\_ (specificare anche se è pari a zero Euro)
- di dovere realizzare interventi di adattamento dell'autovettura o del mezzo di trasporto per un importo complessivo pari ad Euro \_\_\_\_\_ (comprensivo di IVA) secondo quanto dettagliato nell'allegato preventivo;
- oppure
- di avere realizzato, successivamente alla data del 31.08.2006, interventi di adattamento dell'autovettura o del mezzo di trasporto per un importo complessivo pari ad Euro \_\_\_\_\_ (comprensivo di IVA) secondo quanto dettagliato nell'allegata fattura;

e **ALLEGA** i seguenti documenti:

- certificazione attestante la permanente impossibilità di deambulazione
- preventivo di spesa di data non anteriore a 60 giorni
- fattura di spesa liquidata e quietanzata in data non anteriore al 31 agosto 2006
- copia del proprio documento di identità
- copia del documento di circolazione
- relazione descrittiva dell'attività dell'Associazione /Cooperativa
- altri documenti (specificare \_\_\_\_\_)

**CHIEDE** che il contributo sia liquidato mediante:

- accreditamento su conto corrente bancario n. \_\_\_\_\_ aperto presso l'Istituto di Credito \_\_\_\_\_ dipendenza \_\_\_\_\_ codice CIN \_\_\_\_\_, codice ABI \_\_\_\_\_, codice CAB \_\_\_\_\_ intestato al creditore
- accreditamento su conto corrente postale n. \_\_\_\_\_ intestato al creditore

emissione di assegno circolare non trasferibile intestato al creditore

altro \_\_\_\_\_

e che venga riconosciuto con le seguenti modalità:

- anticipazione del 70% del contributo riconosciuto, a fronte di presentazione di idonea fidejussione bancaria o assicurativa, ed erogazione a saldo del residuo 30% dietro presentazione fattura che attesti il completamento dei lavori e l'avvenuto pagamento di tutte le spese sostenute;
- erogazione del 100% del contributo riconosciuto, in assenza di presentazione di idonea fideiussione.

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_

## Modello di certificato

Vista la documentazione agli atti della commissione:

di accertamento dello stato di handicap ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92

di accertamento dell'invalidità civile ai sensi dell'art. 6 della L. 118/71

si certifica la **permanente impossibilità di deambulazione** del/della Signor/a

\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il

\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_, già in possesso della certificazione di:

handicap ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92;

invalidità civile ai sensi dell'art. 6 della L. 118/71;

altra documentazione (specificare \_\_\_\_\_).

Luogo, \_\_\_\_\_ Data, \_\_\_\_\_

Firma di un medico facente parte della commissione  
ovvero del MMG o altro specialista del SSR: \_\_\_\_\_