

COMUNE DI GRAMMICHELE CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA SETTORE 2

SERVIZI INPS – TRASPORTO ANZIANI ALLOGGI POPOLARI – PROVVIDENZE DISABILI

AVVISO

SERVIZIO DI TRASPORTO IN FAVORE DEI PORTATORI DI HANDICAP ANNO 2018 L. R. N. 16/86 E L. N. 104/92

SI INFORMA LA CITTADINANZA

Che ai sensi della Legge Regionale n. 16/86 e Legge 104/92, le persone di qualsiasi età, affette da handicap (fisico, psichico o sensoriale) possono inoltrare istanza finalizzata ad ottenere i benefici previsti dalle normative di riferimento al **Servizio di Trasporto Disabili** come di seguito descritto:

TRASPORTO ai CENTRI di RIABILITAZIONE (tramite contributo Economico o mezzo del Comune)

- **♦** Per Trattamento Ambulatoriale
- ♦ Per Degenza Diurna (seminternato)

TRASPORTO SCOLASTICO (tramite contributo Economico o mezzo del Comune) Scuola di ogni ordine e grado.

L'istanza dovrà essere corredata dalla seguente documentazione :

- 1. Certificazione rilasciata dall'A.S.P. Azienda Sanitaria Provinciale, ai sensi della L. 104/92
- 2. Copia di valido Documento di Riconoscimento.
- 3. Autorizzazione al trattamento Riabilitativo (Ambulatoriale o Degenza Diurna) rilasciato dall'ASP competente.

Il Contributo agli aventi diritto resta in ogni caso subordinato alla effettiva disponibilità delle risorse economiche dell'Ente.

I moduli di domanda sono disponibili presso: - il Settore Politiche Sociali (Via Libertini n.3 Tel. 0933/859106) che resta disponibile per qualsiasi chiarimento o informazione - gli Enti di Patronato e sul sito internet www.comune.grammichele.ct.it.

Per beneficiare del contributo a partire dal 1º Gennaio 2018 la domanda dovrà pervenire entro il 28 Febbraio 2018.

Grammichele 1ì, 01/02/2018

L'Assessore Dott. Giuseppe Branciforte

Il Sindaco Avv. Giuseppe Purpora

DEL COMUNE DI GRAMMICHELE

FIRMA

OGGETTO: Richies	ta dei benefici di cui alla L. 104/92 e L.R.	. 16/86
Anno di riferimento		
Il Sottoscritto	nato a	
il	in qualità di (vincolo	o di parentela)
di	nato a	
il	residente a	via
Tel	E-mail	
	CHIEDE	
in favore del sopra me	enzionato	
di poter usufruire de	si benefici di cui alla L.R. n. 16/86 e L. 1	104/92:
	LASTICO scuola di ogni ordine e grado ne tto o mezzo del Comune);	ell'ambito del territorio Comunale
[] TRASPORTO AI CI contributo o mezzo	ENTRI DI RIABILITAZIONE PER TRATTA o del Comune);	MENTO AMBULATORIALE (tramite
	ENTRI DI RIABILITAZIONE PER DEGENZA o mezzo del Comune);	A DIURNA "SEMINTERNATO"
espressamente il proprio documentazione allegat	re ai sensi e per gli effetti degli artt. 10,11,20 e o consenso al trattamento dei dati personali co a per le finalità e le modalità previste dalla no tti e/o Istituzioni coinvolte.	ontenuti nel modulo di domanda e ormativa vigente, e per la loro
Allega:		
 Copia valida d 	rilasciata dall'unità sanitaria locale ai sens el documento di Riconoscimento; e del trattamento Riabilitativo (Ambulator petente;	
Grammichele lì		