



CITTA' DI BARLETTA
Medaglia d'oro al Valor Militare e al Merito Civile
Città della Disfida



SERVIZIO TRASPORTO URBANO PER INVALIDI CIECHI ANNO 2011

A chi è rivolto:

Residenti nel Comune di Barletta

Invalidi privi di vista con le seguenti priorità:

- Ciechi assoluti e loro accompagnatori se ne è riconosciuto il diritto
- Invalidi ciechi con residuo visivo non superiore a un decimo in entrambi gli occhi e loro eventuali accompagnatori
- Precedenza alla maggiore età dei richiedenti

Dove:

I modelli di domanda sono disponibili presso:

Settore Servizi Sociali – piazza A. Moro, 16 tel.0883/516749;

Scaricabili dal sito Internet www.comune.barletta.bt.it/retecivica/servsoc/

Documentazione richiesta:

- Copia leggibile del documento d'identità in corso di validità del richiedente e dell'eventuale accompagnatore
- Stato di famiglia o autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000
- Attestazione ISEE della situazione economica di tutto il nucleo familiare, con allegata dichiarazione sostitutiva unica per l'anno 2009
- Verbale di accertamento sanitario rilasciato dalle Commissioni mediche competenti per l'accertamento dell'invalidità civile
- Modello 69 rilasciato dal Ministero del Tesoro, Direzione generale per le pensioni di guerra;
- Modello 69 ter rilasciato dalle pubbliche amministrazioni che hanno provveduto al riconoscimento della cecità
- Riconoscimento rilasciato dall'Inail.

Si precisa che le istanze incomplete di documentazione saranno escluse d'ufficio e che in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) i richiedenti decadono dal beneficio eventualmente conseguito.

Costo del Servizio:

I beneficiari del servizio partecipano alla spesa nella misura di €3,00 mensili.

Scadenza

Le richieste dovranno essere presentate entro il **3 dicembre 2010** presso il Settore Servizi Sociali.

Il Dirigente
Dott. ssa Maria Rosaria Donno

L'Assessore alle Politiche Sociali
Francesco Grippo

DOMANDA DI TRASPORTO A COSTO AGEVOLATO PER INVALIDI DEL LAVORO ANNO 2011



**AL SIG. SINDACO
SETTORE SERVIZI SOCIALI
UFFICIO SOCIO SANITARIO
COMUNE DI BARLETTA**

Il/La sottoscritt___/_____

nat_ a _____ il _____ e residente a Barletta in

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____,

CHIEDE

di poter usufruire del Servizio di TRASPORTO URBANO a costo agevolato per INVALIDI DEL LAVORO e per l'accompagnatore sig./ra _____

nato/a a _____ il _____, residente in via _____ n. _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere residente a Barletta
- di rientrare nella categoria degli invalidi del lavoro con percentuale dal 70% al 100%
- di aver diritto all'accompagnatore

- Di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente al Comune, per iscritto, ogni variazione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo, anche tramite delega ai Centri di Assistenza fiscale autorizzati

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- Copia leggibile del documento d'identità del richiedente in corso di validità
- Copia leggibile del documento d'identità in corso di validità, dell'eventuale accompagnatore
- Stato di famiglia o autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000
Si comunica che in caso di utilizzo dell'autodichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa alla composizione del nucleo familiare, questa Amministrazione procederà d'ufficio alla verifica di quanto autodichiarato. Nel caso emergessero errori e/o omissioni l'istanza verrà rigettata con la conseguenziale applicazione della disciplina dettata dal DPR n. 445/2000
- Modello 238 X rilasciato dall'INAIL, aggiornato alla data dell'avviso pubblico
- Copia leggibile del documento d'identità dell'accompagnatore, dove previsto
- Attestazione ISEE della situazione economica relativa all'anno 2009 di tutto il nucleo familiare, con allegata dichiarazione sostitutiva unica, rilasciato dall'INPS o da un CAF legalmente riconosciuto (copia in originale con timbro e firma di chi lo rilascia).

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che le istanze incomplete di documentazione saranno escluse d'ufficio.

Si comunica che sulle dichiarazioni prodotte saranno effettuati i controlli come per legge e che le dichiarazioni mendaci saranno perseguite penalmente ai sensi del DPR n. 445/2000.

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. Giugno 2003, n. 196, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti d'accesso al servizio richiesto. Il conferimento dei dati è necessario ed indispensabile per l'istruttoria della pratica. I dati personali possono essere comunicati alla Guardia di Finanza e all'Autorità Giudiziaria.

Barletta_____

Firma_____