

AVVISO PUBBLICO PER TUTTI I COMUNI DEL DISTRETTO CENTRO NORD (FERRARA, MASI TORELLO, VOGHIERA, COPPARO, BERRA, RO, JOLANDA DI SAVOIA, TRESIGALLO, FORMIGNANA) PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLA MOBILITA' CASA- LAVORO PER PERSONE DISABILI

Il Comune di Ferrara, capofila del Distretto centro Nord,

Visto

- la Legge 12 marzo 1999, n.68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" e ss.mm.ii. e in particolare l'art.14 che prevede la costituzione di un Fondo regionale per l'occupazione delle persone con disabilità;
- la Legge 5 febbraio 1992, n. 104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate" e ss.mm.ii.;
- la Legge Regionale 1 agosto 2005 n.17 "Norme per la promozione dell'occupazione, della qualità, sicurezza e regolarità del lavoro" e ss.mm.ii.;
- la DGR n. 214 del 27/2/2017 "Fondo Regionale per l'occupazione delle persone con disabilità, L.R. 17/2005, art.19 Approvazione piano delle attività 2017";
- la DGR n. 1073 del 17/7/2017 "Piano delle attività Fondo regionale disabili 2017 – Riconoscimento di contributi a sostegno della mobilità casa lavoro: Approvazione indirizzi, criteri di riparto e assegnazione delle risorse".

in esecuzione alla Delibera con oggetto "APPLICAZIONE DELLA DGR 1073/2017 "PIANO DELLE ATTIVITA' FONDO REGIONALE DISABILI 2017 - RICONOSCIMENTO DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLA MOBILITÀ CASA - LAVORO: APPROVAZIONE INDIRIZZI, CRITERI DI RIPARTO E ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE", APPROVAZIONE DELL'AVVISO PUBBLICO E DEL MODULO DI DOMANDA." di PG 2018 – 114013 del 18 settembre 2018;

al fine di promuovere e sostenere il pieno diritto al lavoro delle persone con disabilità sul territorio e favorire in particolare la mobilità casa-lavoro-casa per persone disabili, inserite al lavoro (ai fini del presente Avviso sono assimilabili al lavoro anche i tirocini, L.R. 19/7/2013 n.7 e ss.mm.ii.), di procedere all'assegnazione dei contributi previsti

EMANA IL SEGUENTE AVVISO PUBBLICO

Art.1 Oggetto dell'Avviso:

Il presente Avviso pubblico, disciplina l'erogazione di contributi come misura atta a favorire la mobilità casa-lavoro-casa per persone disabili come meglio specificato di seguito all'art.2.

Art. 2 Beneficiari dei contributi:

Secondo quanto stabilito nell'allegato 1 della DGR n. 1073 del 17.07.2017, sono ammessi al beneficio del contributo, nei limiti delle risorse disponibili, le persone con disabilità inserite al lavoro e con difficoltà negli spostamenti casa-lavoro, che si trovino nella condizione di seguito descritta:

- persone con disabilità che sono state occupate nel corso del 2017 nell'ambito della L.68/99 o della L. 482/68;

oppure

- persone con disabilità acquisita in costanza di rapporto di lavoro.

Nello specifico le risorse potranno essere attribuite alle categorie individuate dal Piano delle attività 2017 relativo al Fondo Regionale Disabili:

- persone con disabilità inserite al lavoro e con difficoltà negli spostamenti casa-lavoro in misura forfetaria rispetto alle spese sostenute negli spostamenti;
- parenti o affini di terzo grado della persona con disabilità anche se non conviventi che supportino la persona con disabilità negli spostamenti casa-lavoro;
- associazioni di volontariato e/o colleghi di lavoro che supportino la persona con disabilità negli spostamenti casa-lavoro.

Art. 3 Criteri di ammissibilità delle richieste

Le richieste saranno dichiarate ammissibili qualora siano posseduti i seguenti requisiti entro la data di chiusura del presente Avviso Pubblico:

- essere residenti in uno dei Comuni del Distretto Centro Nord
- aver avuto nel 2017 un rapporto di lavoro;
- trovarsi in una condizione di difficoltà nella mobilità casa-lavoro e, pertanto, dover provvedere per necessità a servizi di trasporto personalizzato da e verso il luogo di lavoro.

Art. 4 Divieto di cumulo dei contributi con altre iniziative di facilitazione del trasporto

I contributi oggetto del presente avviso non sono cumulabili con altre agevolazioni erogate da soggetti pubblici e/o privati per il miglioramento delle condizioni di trasporto casa-lavoro nel caso in cui si riferiscano alle medesime spese.

Art. 5 Risorse finanziarie disponibili e importo dei contributi assegnabili

Le iniziative oggetto del presente Avviso Pubblico sono finanziate con il contributo del Fondo regionale per l'occupazione delle persone con disabilità (L.R 17/2005).

Le risorse finanziarie disponibili per il Distretto Centro Nord ammontano complessivamente a € 51.405,56 a valere sul 2017, erogabili nel 2018.

Per ciascuna domanda di contributo verrà rimborsato unicamente l'importo delle spese effettivamente sostenute nell'anno 2017 (cioè le spese devono essere state sostenute nel 2017), fino a un tetto massimo di spesa pro-capite pari a € 3.000,00 (tremilaeuro/00) annui attraverso:

- autocertificazione delle spese sostenute direttamente o da parenti/affini entro il terzo grado della persona con disabilità, anche se non conviventi, o associazioni di volontariato o da colleghi di lavoro, che supportino la persona con disabilità negli spostamenti casa-lavoro;
- autocertificazione di non aver richiesto o ottenuto finanziamenti o benefici per il miglioramento del trasporto casa-lavoro riferiti allo stesso periodo o ai medesimi beni;
- presentazione dell'attestazione di frequenza al lavoro da parte del datore di lavoro.

Nel caso in cui la somma dei contributi richiesti sia superiore al totale delle risorse disponibili, l'importo del contributo unitario da assegnare sarà ridotto in modo proporzionale, per consentire il soddisfacimento di tutte le richieste fino all'utilizzo di tutta la somma stanziata.

Art. 6 Tipologie di interventi finanziabili

COMUNE DI RO: Punto Unico di Accesso Piazza Libertà 1 Tel 0532 868096 – int. 2
Licia.brugnoli@comune.ro.fe.it – Orari di apertura Lunedì, mercoledì e Giovedì dalle
8,30 alle 12,30 giovedì dalle 14,30 alle 17,00
URP-ASSP Sociale il lunedì (a lunedì alterni) dalle 9,00 alle 12,30.

COMUNE DI TRESIGALLO: Piazza Italia, 32 Tel 0533 607733
ufficiocittadino@comune.tresigallo.fe.it –
Orari di apertura Martedì e Venerdì dalle 9,00 alle 13,00 Sabato dalle 8,30 alle 12,30

Alla Domanda di contributo **dovranno essere tassativamente allegati:**

- a. l'attestazione di frequenza al lavoro da parte del datore di lavoro;
- b. una fotocopia del documento di identità in corso di validità

Potrà essere accettata una sola domanda di contributo per ciascun beneficiario.

Art. 8 - Termini di presentazione delle richieste di contributi

Le richieste di contributo potranno essere presentate dal ____ al 28 dicembre 2018.

Art. 9 - Istruttoria delle richieste di contributi

Ogni Comune provvederà a raccogliere le istanze dei cittadini residenti, verificarne l'ammissibilità e formalizzare l'elenco. In base alla trasmissione di ciascun Comune, il Comune di Ferrara provvederà al riparto ed erogazione delle risorse ai Comuni del Distretto, per la soddisfazione delle istanze dei beneficiari finali.

Si precisa che le richieste ritenute ammissibili saranno evase nei limiti di capienza delle risorse previste (di cui all'art. 5).

Art. 10 - Modalità di erogazione dei contributi

I contributi verranno erogati dai singoli Comuni previa pertinente verifica dei requisiti da parte degli Uffici competenti degli stessi e sarà comunicato a tutti coloro che hanno presentato la domanda di contributo.

Per le domande ritenute ammissibili e finanziabili l'erogazione del contributo avverrà in un'unica soluzione.,

Il contributo assegnato è strettamente personale, non è soggetto a ritenute fiscali (art. 34 DPR 601/1973).

Art. 11 - Controlli, valutazione e monitoraggio degli interventi

I Comuni del Distretto Centro Nord si riservano la facoltà di verificare la persistenza, in capo ai beneficiari, dei requisiti che hanno legittimato l'assegnazione dei contributi, anche mediante controlli a campione sulle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Art. 12 - Indicazioni del Foro competente

Per tutte le controversie che si dovessero verificare si elegge quale foro competente quello di Ferrara.

Art. 13 - Informazioni

Per informazioni rivolgersi a Ufficio Integrazione Sociale e Socio-Sanitaria Via Boccacanele di Santo Stefano, 14/e - 44121 Ferrara Telefono 0532 419618 mail p.fergnani@comune.fe.it

MODULO PER LA DOMANDA

AL COMUNE DI _____

COMUNE DI BERRA: Punto Unico di Accesso Via Due Febbraio,23
Tel 0532 390024 - laura.lodi@comune.berra.fe.it
Orari di apertura: Martedì 8,30 – 12,30 Giovedì 8,30 – 12,30 e 15,00 17,30

COMUNE DI COPPARO: Punto Unico di Accesso Via Roma, 28 Tel 0532 864680 –
mazzini@comune.copparo.fe.it – Orari di apertura dal Lunedì al Venerdì dalle 8,30
alle 13,00 Martedì e Giovedì dalle 15,00 alle 18,00

COMUNE DI FORMIGNANA: Punto Unico di Accesso Via Vittoria, 29
Tel 0533 59012 – segreteria@comune.formignana.fe.it – Orari di apertura Lunedì,
Martedì e Giovedì dalle 9,00 alle 13,00

COMUNE DI RO: Punto Unico di Accesso Piazza Libertà 1 Tel 0532 868096 – int. 2
Licia.brugnoli@comune.ro.fe.it – Orari di apertura Lunedì, mercoledì e Giovedì dalle
8,30 alle 12,30 giovedì dalle 14,30 alle 17,00 e URP-ASSP Sociale il lunedì (a lunedì
alterni) dalle 9,00 alle 12,30

COMUNE DI TRESIGALLO: Piazza Italia, 32 Tel 0533 607733
ufficiocittadino@comune.tresigallo.fe.it –
Orari di apertura Martedì e Venerdì dalle 9,00 alle 13,00 Sabato dalle 8,30 alle 12,30

MODULO RICHIESTA DI CONTRIBUTO

A SOSTEGNO DELLA MOBILITA' CASA- LAVORO PER PERSONE DISABILI
(Delibera di Giunta Regionale n. 214 del 27/02/2017 e n. 1073 del 17/07/2017)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ *il* _____

Residente in Via _____ n° _____

Cap. _____ *Comune* _____ *Prov.* _____

Codice fiscale : _____

***Nel caso in cui il richiedente sia persona diversa dal beneficiario del contributo,
compilare anche la parte che segue:***

Nella sua qualità di:

- Amministratore di sostegno
- tutore
- curatore

di (indicare di seguito i riferimenti del beneficiario del contributo)

Cognome e Nome

Nato/a a	il	Residente a Cap
Indirizzo e numero civico		Codice fiscale
Recapiti telefonici:		

Sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art.47 del DPR n.445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

DICHIARA

- di essere lavoratore con disabilità assunto ai sensi della L. 68/99 o della L. 482/68 presso l'azienda (specificare sotto i dati dell'Azienda)***
- di essere lavoratore con disabilità acquisita in costanza di rapporto di lavoro presso l'azienda (specificare sotto i dati dell'Azienda)***

oppure nel caso di istanza presentata da Amministratore di sostegno/tutore/curatore

- che la persona per la quale si presenta istanza di contributo è lavoratore con disabilità assunto ai sensi della L. 68/99 o della L. 482/68 presso l'azienda (specificare sotto i dati dell'Azienda)***
- che la persona per la quale si presenta istanza di contributo è lavoratore con disabilità acquisita in costanza di rapporto di lavoro presso l'azienda (specificare sotto i dati dell'Azienda)***

Ragione sociale _____

Sede di lavoro: Via _____ **n°** _____

Cap. _____ **Comune** _____ **Prov.** _____

Distanza Casa-Lavoro (andata e ritorno) Km: _____

Elementi informativi sulla tipologia della assunzione:

Data di assunzione _____ **Qualifica** _____

Tipologia di assunzione: (barrare il quadratino corrispondente)

- a tempo indeterminato e a tempo pieno (indicare il numero di giorni lavorati nell'anno)*** _____
- a tempo indeterminato e a tempo parziale (indicare il n° di ore settimanali sul n° di ore settimanali previste del rapporto a tempo pieno - es. n° 30 su 40)***

_____ e (il numero di giorni lavorati nell'anno) _____

a tempo determinato e a tempo pieno (indicare il numero di giorni lavorati nell'anno) _____

a tempo determinato e a tempo parziale (indicare il numero di ore settimanali - es. n° 30 su 40) _____ e (il numero di giorni lavorati nell'anno) _____

RICHIEDE

l'ammissione al contributo (fino ad un limite massimo di € 3.000,00) a titolo di rimborso delle spese effettivamente sostenute nell'anno 2017 per il trasporto casa-lavoro-casa.

Nel caso in cui la somma dei contributi richiesti sia superiore alla disponibilità stanziata, l'importo del contributo unitario da assegnare sarà ridotto in modo proporzionale, fino all'utilizzo di tutta la somma stanziata.

Dichiara inoltre di trovarsi in una delle condizioni sotto elencate:

oppure nel caso di istanza presentata da Amministratore di sostegno / tutore /
curatore

Dichiara che la persona per la quale si presenta istanza di contributo si trova in una delle condizioni sotto elencate

persona con disabilità occupata nel corso del 2017 nell'ambito della L. 68/99 o della L. 482/68;

oppure

persona con disabilità acquisita in costanza di rapporto di lavoro

per la quale si siano manifestati, nel 2017, problemi di raggiungibilità del posto di lavoro, così descritti:

AUTOCERTIFICAZIONE:

descrizione delle spese effettivamente sostenute nell'anno 2017 e dei soggetti che le hanno sostenute (beneficiario o parenti/affini entro il terzo grado o associazioni di volontariato o colleghi di lavoro):

- di non aver richiesto o ottenuto altri finanziamenti o benefici per il miglioramento del trasporto casa-lavoro riferiti allo stesso periodo e alle medesime voci di spesa
- in caso di acquisto o di modifica di veicoli adattati: di non aver richiesto o ottenuto contributi ai sensi della Legge n.29/97

DICHIARA infine

che il Conto Corrente Bancario e/o Postale (no libretto postale) da utilizzare per l'erogazione dell'eventuale contributo che mi verrà concesso a seguito della presentazione della presente domanda è intestato a

_____ *residente in Via/Piazza*

Comune di _____ Tel. _____

C.F. _____ presso (Posta o Banca)
_____ filiale di _____ con le

seguenti coordinate IBAN, con addebito delle relative spese (allegare copia di un documento in cui è stampato il codice IBAN, per evitare errori di trascrizione):

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI				CAB				CONTO CORRENTE														
I	T																										

- che quanto espresso nella presente istanza corrisponde al vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti*
- di aver preso piena visione dell'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLA MOBILITA' CASA- LAVORO PER*

PERSONE DISABILI (Delibera di Giunta Regionale n. 214 del 27/02/2017 e n. 1073 del 17/07/2017)

- di essere a conoscenza che, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite**
- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità o la reticenza del contenuto della dichiarazione, conseguirà la decadenza della presente domanda di accesso al beneficio**
- di autorizzare il trattamento dei propri dati per le finalità di cui alla presente Istanza di contributo;**
- di essere a conoscenza che potrà essere accettata una sola domanda di contributo per ciascun soggetto destinatario.**

A CORREDO DELL'ISTANZA SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- attestazione di frequenza al lavoro da parte del datore di lavoro**
- fotocopia del documento di identità in corso di validità**

Luogo

data

IL DICHIARANTE

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Ferrara, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei Suoi dati personali.

1. Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati personali

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Ferrara, con sede in Piazza del Municipio, 2 - 44121 Ferrara. Per semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro, La invitiamo a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 7, al Comune di Ferrara, Ufficio Integrazione Sociale e Socio-Sanitaria Via Boccacanalè di Santo Stefano, 14/e - 44121 Ferrara, via e-mail al seguente indirizzo: p.fergnani@comune.fe.it
Il Responsabile della protezione dei dati è la Società Lepida S.p.A. (dpo-team@lepida.it).

2. Responsabili del trattamento

Il Comune di Ferrara può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente detiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, questi soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

L'Ente provvede a formalizzare istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Tali soggetti sono sottoposti a verifiche periodiche al fine di costatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

3. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, *modus operandi*, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

4. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato dal Comune di Ferrara per lo svolgimento di funzioni istituzionali e pertanto, ai sensi dell'art. 6, comma 1, lett. e) non necessita del Suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità: sviluppo del procedimento amministrativo per l'assegnazione di contributi per iniziative di facilitazione della mobilità casa-lavoro per lavoratori con disabilità a carico del fondo regionale disabili di cui all'art. 14 della L. 68/99 e della L.R. 17/05, anno 2017;

5. Destinatari dei dati personali e trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I Suoi dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione.

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

6. Periodo di conservazione

I Suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili, non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione a norma di legge dell'atto o del documento che li contiene.

7. I Suoi diritti

Nella Sua qualità di Interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

8. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà *l'impossibilità del corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali*