



**UNIONE DEI COMUNI  
VALLI DEL RENO, LAVINO E SAMOGGIA**  
COMUNI DI  
CASALECCHIO DI RENO, MONTE SAN PIETRO, SASSO  
MARCONI, VALSAMOGGIA E ZOLA PREDOSA



Azienda consortile Interventi Sociali  
valli del Reno, Lavino e Samoggia

**In esecuzione della Determinazione del Servizio Sociale Associato dell'Unione dei Comuni delle Valli del Reno, Lavino e Samoggia n. 515 del 05/12/2017 avente ad oggetto Contributi Fondo regionale disabili a sostegno della mobilità casa lavoro- Accertamento di entrata e impegno di spesa – si emana il seguente:**

## **AVVISO PUBBLICO**

**ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER INIZIATIVE DI FACILITAZIONE DELLA MOBILITA' CASA-LAVORO PER LAVORATORI CON DISABILITA' A CARICO DEL FONDO REGIONALE DISABILI DI CUI ALL'ART. 14 DELLA L. 68/99 E DELLA L.R. 17/05.**

### **Normativa di riferimento**

**Legge 12 marzo 1999, n. 68 “Norme per il diritto al lavoro dei disabili”** l'art. 14 che prevede la costituzione di un Fondo Regionale per l'occupazione dei disabili; e **ss.mm.ii.**;

**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.**;

**Legge regionale Emilia-Romagna n. 17 del 26/07/2005** recante “Norme per la promozione dell'occupazione, della qualità, sicurezza e regolarità del lavoro” in particolare l'art. 19 e **ss.mm.ii.**;

**Legge n. 56 del 7 aprile 2014** “Disposizioni sulle città metropolitane, sulle province, sulle unioni e fusioni di comuni”

**Legge regionale n. 13 del 30 luglio 2015**, "Riforma del sistema di governo regionale e locale e disposizioni su Città Metropolitana di Bologna, Province, Comuni e loro Unioni" e **ss.mm.ii.**;

**DGR 214/2017** “Piano 2017 per la programmazione annuale delle risorse di Fondo Regionale Disabili”;

**DGR 1073/2017** “ Piano per le attività Fondo Regionale disabili 2017 Riconoscimento di contributi a sostegno della mobilità casa – lavoro Approvazione indirizzi, criteri di riparto, assegnazione delle risorse.”

### **Art. 1 - Oggetto dell'Avviso**

*L'Unione dei Comuni delle Valli del Reno, Lavino e Samoggia in attuazione della DGR 1073/2017 “Piano per le attività Fondo Regionale disabili 2017 Riconoscimento di contributi a sostegno della mobilità casa – lavoro Approvazione indirizzi, criteri di riparto, assegnazione delle risorse”, concede contributi in misura forfettaria per il rimborso delle spese sostenute per il trasporto casa-lavoro-casa a persone con disabilità inserite al lavoro e con difficoltà negli spostamenti casa-lavoro. La procedura sarà gestita attraverso l'Azienda ASC Insieme che provvederà alla raccolta ed*

elaborazione delle istanze, all'individuazione dei beneficiari e all'erogazione dei relativi contributi agli utenti.

I contributi dovranno favorire la mobilità casa-lavoro per la persona per la quale la disabilità risulti da attestazione dei servizi competenti<sup>1</sup> e laddove, non essendo garantita la raggiungibilità con mezzi pubblici adeguati e/o compatibili con gli orari di lavoro, risultino necessari servizi di trasporto personalizzato da e verso il luogo di lavoro

#### **Art. 2 – Beneficiari**

Secondo quanto stabilito nell'allegato 1 della DGR n. 1073 del 17/7/2017, sono ammessi a beneficiare delle risorse disponibili persone con disabilità inserite al lavoro e con difficoltà negli spostamenti casa-lavoro, 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.**

#### **Art. 3 - Criteri di ammissibilità delle richieste**

Le richieste saranno dichiarate ammissibili qualora i possibili beneficiari individuati al precedente art.2 risultino in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere residenti in uno dei comuni dell'Unione (Casalecchio di Reno, Monte San Pietro, Sasso Marconi, Valsamoggia, Zola Predosa) al momento della presentazione della domanda e, nel caso di variazione di residenza, essere stati residenti in uno dei comuni della Città Metropolitana nel 2017;
- aver avuto nel 2017 un rapporto di lavoro;
- trovarsi in una condizione di difficoltà nella mobilità casa-lavoro e di provvedere per necessità a servizi di trasporto personalizzato da e verso il luogo di lavoro.

#### **Art. 4 – Cumulabilità dei benefici con altre iniziative di facilitazione del trasporto**

I contributi oggetto del presente bando **non sono cumulabili con altre agevolazioni** erogate da soggetti pubblici e/o privati per il miglioramento del trasporto casa-lavoro nel caso in cui siano riferiti 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 dei disabili.

Le risorse finanziarie disponibili per l'Unione ammontano complessivamente a 18.317,00 euro.

Per ciascuna richiesta di contributo verrà rimborsato unicamente l'importo delle spese autocertificate (fino ad un limite massimo di € 3.000,00 – tremila) dal richiedente, tramite:

- 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.

Le spese sostenute e autocertificate potranno riferirsi unicamente a costi sostenuti nell'anno 2017.

**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.**

## Art. 6 – Modalità di presentazione delle richieste di contributi

Potranno presentare richiesta di assegnazione di contributi persone **disabili, individuate come da art.2 e 3**, assunti presso aziende (o unità produttive di aziende) localizzate nel territorio metropolitano di Bologna.

Le richieste di contributi vanno redatte sull'apposito **MODULO DI RICHIESTA** (allegato al presente Avviso) da compilare in tutte le sue parti.

*Nel MODULO DI RICHIESTA dovrà essere autocertificata la situazione di necessità di trasporto personalizzato, da e verso il luogo di lavoro, con una breve descrizione della propria situazione occupazionale e delle difficoltà incontrate nella mobilità casa-lavoro. Nel modulo di richiesta deve essere attestato anche il possesso dei requisiti previsti all'art.2 e 3, nonché le situazioni di non cumulabilità previste all'articolo 5; il modulo potrà essere compilato anche con l'assistenza di eventuali Servizi territoriali che abbiano in carico il lavoratore richiedente ed eventualmente presentato da Amministratore di sostegno, curatore o tutore del disabile.*

### AL MODULO DI RICHIESTA dovrà essere allegata:

- a) l'attestazione di frequenza al lavoro da parte del datore di lavoro
- b) una fotocopia del documento di identità non scaduto del richiedente

Le richieste vanno inviate tramite:

- **Posta Elettronica** al seguente indirizzo: [segreteria@ascinsieme.it](mailto:segreteria@ascinsieme.it) – inserendo nell'oggetto "**Richiesta di contributo per mobilità casa-lavoro per lavoratori con disabilità 2017**". Al ricevimento della richiesta, verrà inviato all'indirizzo del richiedente il numero di protocollo della domanda ricevuta entro 5 giorni feriali. Nel caso in cui entro il termine indicato, il cittadino non riceva riscontro, sarà suo onere contattare il numero **051 596676** per risolvere la problematica del mancato ricevimento da parte dell'Ente.

### oppure

- **Personalmente** presso gli Sportelli Sociali del Comune di residenza di cui sono sotto riportati gli orari di apertura e relativi recapiti

COMUNE	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Casalecchio di Reno	8.00-12.00	8.00-12.00	8.00-12.00	11.30-18.30	8.00-12.00	
Monte San Pietro		8.00-13.00		8.00-13.00 15.00-18.00		8.00-12.30
Sasso Marconi	8.30-13.00	8.30-13.00	15.00-18.00	8.30-13.00	8.30-13.00	
Valsamoggia loc. Bazzano		9.00-13.00		9.00-13.00		8.00-10.00
Valsamoggia loc. Castello di Serravalle	8.30-12.00					
Valsamoggia loc. Crespellano		8.30-12.30	8.30-12.30	15.30-18.00	8.30-12.30	10.30-12.30
Valsamoggia loc. Montevoglio	8.30-12.00			8.30-12.00		
Valsamoggia loc. Savigno						9.00-12.00
Zola Predosa	9.00-12.30	9.00-12.30	9.00-12.30	15.00-18.00		9.00-12.00

### ***Casalecchio di Reno***

Piazza Rita Levi Montalcini 5 c/o Casa della Salute

Tel. 051 598176 - sportellosocialecasalecchio@ascinsieme.it

### ***Monte San Pietro***

Piazza della Pace 4, Calderino

Tel. 051 6764451 - sportellosocialemontesanpietro@ascinsieme.it

### ***Sasso Marconi***

Piazza dei Martiri della Liberazione 6

Tel. 051 843536 - sportellosocialesassomarconi@ascinsieme.it

### ***Valsamoggia - località Bazzano***

Piazza Garibaldi 1

Tel. 051 836431 - sportellosocialebazzano@ascinsieme.it

### ***Valsamoggia - località Castello di Serravalle***

via S. Apollinare 1346

Tel. 051 6710708 - sportellosocialecastellodiserravalle@ascinsieme.it

### ***Valsamoggia - località Crespellano***

Via Verdi 8/A

Tel. 051 6723004 - sportellosocialecrespellano@ascinsieme.it

### ***Valsamoggia - località Monteveglio***

Piazza della Libertà 2

Tel. 051 6702709 - sportellosocialemonteveglio@ascinsieme.it

### ***Valsamoggia - località Savigno***

Via Marconi 29

Tel. 051 6700802 - sportellosocialesavigno@ascinsieme.it

### ***Zola Predosa***

Piazza della Repubblica 1

Tel. 051 6161740 - sportellosocialezolapredosa@ascinsieme.it

Sarà accettata **una sola domanda di contributo per ciascun beneficiario.**

### **Art. 7 – Termini di invio delle richieste di contributi**

Le richieste di contributi potranno essere presentate, con le modalità sopra indicate, dal **26/03/2018**, ed entro e non oltre il **30/04/2018** Saranno ammesse all'istruttoria solo le domande complete della documentazione richiesta.

Per stabilire il rispetto di detto termine farà fede esclusivamente la data di invio della e-mail del richiedente o, in caso di consegna personale, del numero di protocollo generale rilasciato dallo Sportello Sociale.

### **Art. 8 - Istruttoria delle richieste di contributi**

Il procedimento di istruttoria delle istanze pervenute avrà inizio il giorno successivo alla scadenza del presente Avviso Pubblico. L'Azienda Speciale ASC InSieme, valuterà le richieste di contributo esaminando la documentazione presentata, sia eventuale altra documentazione già presente agli atti dell'Ufficio (scheda di diagnosi funzionale, precedenti relazioni dei servizi territoriali, documentazione del percorso di orientamento ed accompagnamento al lavoro, etc.) utile a ricostruire la situazione del lavoratore richiedente.

In caso di insufficienza nella documentazione presentata ASC InSieme provvederà a sospendere l'istruttoria di valutazione per richiedere le necessarie integrazioni.

Le richieste ritenute ammissibili saranno evase nei limiti di capienza delle risorse previste.

### **Art. 9 - Tipologie di interventi finanziabili**

Le risorse erogate dovranno essere utilizzate esclusivamente per la copertura dei costi sostenuti per il raggiungimento del posto di lavoro, ivi compresa anche la messa a punto di ogni strumento/iniziativa utile per il raggiungimento dell'autonomia negli spostamenti casa-lavoro del

lavoratore disabile interessato.

Le spese autocertificate dovranno essere riferite all'anno **2017** e potranno riguardare (a puro titolo esemplificativo):

- pagamento di servizi taxi o di trasporto personalizzato;
- utilizzo del veicolo personale e/o familiare per il quale verrà rimborsato un importo forfettario per le spese di carburante calcolato in € 0,70 per Km di distanza tra l'abitazione e il luogo di lavoro del beneficiario, tenendo a riferimento un numero di giornate lavorative medie annue pari a 270;
- l'acquisto o la modifica di veicoli adattati (quadricicli, carrozzine elettriche). In questo caso sarà necessario autocertificare di non aver richiesto o ottenuto contributi ai sensi della Legge n.29/97;
- rimborso chilometrico delle spese di trasporto a colleghi di lavoro (car-sharing, car pooling, etc).

#### **Art. 10 - Modalità di erogazione dei contributi**

L'esito dell'istruttoria sarà approvato con atto dell'Azienda Speciale ASC InSieme e sarà pubblicato sul sito di ASC nella sezione Bandi e Concorsi e sul sito dell'Unione.

Per le domande ritenute ammissibili e finanziabili l'**erogazione del contributo avverrà in un'unica soluzione**, ad avvenuto trasferimento delle risorse da parte della Regione.

Il contributo assegnato è strettamente personale, non è soggetto a ritenute fiscali (art. 34 DPR 601/1973) e dovrà essere utilizzato esclusivamente a rimborso delle spese di trasporto casa-lavoro-casa effettuate dal lavoratore disabile interessato (o dai suoi familiari conviventi).

#### **Art. 11 – Controlli, valutazione e monitoraggio degli interventi**

L'Unione attraverso l'Azienda Speciale ASC InSieme si riserva la facoltà di verificare la persistenza, in capo ai beneficiari/e, dei presupposti che hanno legittimato l'assegnazione dei contributi, anche mediante controlli a campione sulle dichiarazioni rese. Sarà onere del richiedente presentare adeguati giustificativi delle voci di spesa presentate a rimborso.

#### **Art. 12 – Comunicazioni relative al procedimento**

Ai sensi della L.241/90 e sue modifiche e integrazioni il Responsabile del procedimento e dell'adozione del provvedimento finale è la Direttrice di ASC InSieme.

Il procedimento relativo al presente avviso prenderà avvio a decorrere dal giorno successivo a quello della data di scadenza dell'avviso stesso e si concluderà (fatta salva la facoltà di differire il termine conclusivo, come previsto dalla normativa vigente in materia, L.241/90) con l'approvazione dell'istruttoria effettuata da parte della Direttrice dell'Azienda ASC InSieme 60 gg dalla scadenza del presente Avviso Pubblico.

Gli atti riguardanti il presente procedimento potranno essere presi in visione presso ASC InSieme nelle modalità previste dalle normative vigenti in materia di accesso agli atti.

Tutti i dati di cui ASC InSieme e l'Unione vengano in possesso a seguito del presente Avviso Pubblico verranno trattati nel rispetto del D.Lgs.n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, anche con l'ausilio di mezzi informatici, limitatamente e per gli scopi necessari alla procedura oggetto del bando. Le informazioni sul trattamento dei dati sono riportate nell'allegato sottostante “Informativa sul trattamento dei dati personali e sensibili”.

#### **Art. 13 – Indicazioni del Foro competente**

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

#### **Art. 14 - Informazioni**

Il presente avviso e la modulistica per la presentazione della richiesta di contributo sono disponibili

sul portale dell'Azienda ASC InSieme e sul sito dell'Unione oppure durante gli orari di apertura presso gli Sportelli Sociali del territorio.

**Allegati all'Avviso Pubblico**

Costituiscono parte integrante del presente Avviso Pubblico i seguenti allegati:

- ➔ Modulo di richiesta di contributi per iniziative di facilitazione della mobilità casa-lavoro;

LA DIRIGENTE DEL  
SERVIZIO SOCIALE ASSOCIATO  
Cati La Monica

**ALLEGATO 1**

RICEVUTA:
Prot. _____
Fasc. _____
Data _____

All' ASC InSieme  
Azienda Servizi per la Cittadinanza  
Azienda Speciale Interventi Sociali Valli del Reno  
Lavino e Samoggia

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER INIZIATIVE DI MOBILITA' CASA LAVORO a carico del Fondo Regionale Disabili L. 68/99 art. 14 e Legge Regionale 17/2005**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 46 - 47 - 75 e 76 del D.P.R. 445/00)**

Il sottoscritto:

Cognome _____	Nome _____	
Data di nascita _____	nato a _____	
Residente in Via _____	n° _____	
Cap. _____	Comune _____	Prov. _____
Codice fiscale :		

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

Nella sua qualità di: <input type="checkbox"/> Amministratore di sostegno <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> curatore		
<b>di (indicare di seguito i riferimenti del beneficiario del contributo)</b>		
Cognome e Nome		
Nato/a a	il	Residente a Cap
Indirizzo e numero civico		Codice fiscale
Recapiti telefonici:		

## DICHIARA

- di essere lavoratore con disabilità assunto ai sensi della L. 68/99 o della L. 482/68 presso l'azienda
- di essere lavoratore con disabilità acquisita in costanza di rapporto di lavoro presso l'azienda

Ragione sociale _____
Sede di lavoro: Via _____ n° _____
Cap. _____ Comune _____ Prov. _____
Distanza Casa-Lavoro Km: _____

<b>Elementi informativi sulla tipologia della assunzione:</b>
Data di assunzione _____ Qualifica _____
Tipologia di assunzione: <i>(barrare il quadratino corrispondente)</i>
a tempo indeterminato e a tempo pieno <i>(indicare il numero di giorni lavorati nell'anno)</i> _____
a tempo indeterminato e a tempo parziale <i>(indicare il n° di ore settimanali sul n° di ore settimanali previste del rapporto a tempo pieno – es. n° 30 su 40)</i> _____ e <i>(il numero di giorni lavorati nell'anno)</i> _____
a tempo determinato e a tempo pieno <i>(indicare il numero di giorni lavorati nell'anno)</i> _____
a tempo determinato e a tempo parziale <i>( indicare il numero di ore settimanali – es. n° 30 su 40)</i> _____ e <i>(il numero di giorni lavorati nell'anno)</i> _____

### Dichiara inoltre di trovarsi in una delle condizioni sotto elencate:

- persone con disabilità 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

### dichiara inoltre

di essere persona con disabilità per la quale si siano manifestati problemi di raggiungibilità del posto di lavoro, così descritti:

---

---

---

---

---

---

---

---

- autocertificazione delle spese 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)

---



---



---



---



---

- 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

---



---



---



---



---

### Richiede

l'assegnazione del contributo (fino ad un limite massimo di €. 3.000,00 tremila/00) a titolo di rimborso dei costi di 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

- che il Conto Corrente Bancario e/o Postale da utilizzare per l'erogazione dell'eventuale contributo che mi verrà concesso a seguito della presentazione della presente domanda è intestato a \_\_\_\_\_ e contraddistinto dal seguente codice Iban:

paese	Cin EU	Cin IT	ABI	CAB	N. CONTO

- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, per falsità in atti e

dichiarazioni mendaci, ai sensi della L.445 del 2000

- che quanto espresso nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti
- 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

**SI ALLEGA LA SEGUENTER DOCUMENTAZIONE:**

- a) attestazione di frequenza al lavoro da parte del datore di lavoro
- b) una fotocopia del documento di identità non scaduto del richiedente

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

## **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Dichiara di prendere atto dell' informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) essendo a conoscenza che:

- il trattamento dei dati personali conferiti con la presente domanda è finalizzato alla gestione del procedimento amministrativo relativo alla concessione 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.
- il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili per i quali è individuata rilevante la finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 e che il trattamento sarà effettuato con modalità sia informatizzate che manuali;
- il mancato conferimento di tutti o di alcuni dati o la richiesta di cancellazione degli stessi comporterà la chiusura d'ufficio del procedimento per l'impossibilità di svolgere l'istruttoria;
- i dati conferiti, compresi quelli sensibili, potranno essere comunicati, per le finalità e nei casi previsti dalla legge, a soggetti Pubblici e limitatamente alle finalità previste dal bando pubblico;
- il titolare del trattamento è l'ASC InSieme;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge) rivolgendosi al Responsabile del trattamento;
- il Responsabile del trattamento è la Direttrice di ASC InSieme.

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