



CITTA' DI POLICORO

- PROVINCIA DI MATERA -

C.A.P.75025 TEL. 0835/9019111 - FAX 0835/972114 - P. IVA: 00111210779



LIBERA CIRCOLAZIONE SUI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO DI LINEA PROVINCIALI E REGIONALI PER I CITTADINI IN SITUAZIONE DI GRAVE E CONCLAMATO DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE ANNO 2017.

Il Dirigente

- Vista la Legge Regionale n. 22/1998;
- Vista la delibera di Giunta Regionale n. 726 del 23.04.03;
- Vista la delibera di Giunta Regionale n. 980 del 26.09.2018;

RENDE NOTO

- che per il periodo 1° gennaio 2017 - 31 dicembre 2017 sono previste agevolazioni sui servizi di trasporto pubblico di linea di interesse Provinciale e Regionale per i cittadini in situazione di grave e conclamato disagio economico e sociale e che non usufruiscono di contributi pubblici per analoghi servizi;
- che possono essere rimborsate, fino alla concorrenza massima del fondo assegnato a questo Comune per l'anno 2017, le spese sostenute per l'acquisto di titoli di viaggio ai soggetti in possesso dei requisiti previsti dal presente avviso, che allegano alla domanda gli originali dei titoli di viaggio dimostranti le spese sostenute;
- reddito familiare annuo del soggetto beneficiario, riferito al nucleo familiare di appartenenza, non superiore all'importo della pensione minima annua INPS 2017, maggiorato del 20% per ogni altro componente del nucleo stesso e non superiore a quanto indicato nel prospetto sotto riportato:

Num. Componenti il nucleo fam.	Reddito max previsto
1	€ 6.524,57
2	€ 7.829,48
3	€ 9.134,40
4	€ 10.439,31
5	€ 11.744,23
6	€ 13.049,14

Gli interessati, **FINO AL 28 DICEMBRE 2018**, possono presentare al Comune la domanda, il cui modulo è disponibile presso il sito internet del Comune di Policoro, nonché presso l'Ufficio dei Servizi Sociali (dal LUNEDI' al VENERDI' - dalle ore 09.00 alle ore 12.00).

REQUISITI RICHIESTI:

- residenza nel **Comune di Policoro**;
- vivere in una situazione di grave e conclamato disagio economico e sociale, che verrà accertato dall'assistente sociale;
- reddito familiare annuo del soggetto beneficiario, riferito al nucleo familiare di appartenenza, non superiore all'importo della pensione minima annua INPS 2017, maggiorato del 20% per ogni altro componente del nucleo stesso.

I cittadini in possesso dei requisiti richiesti possono presentare istanza, una per ogni beneficio che si intende ottenere, indirizzata al **Comune** e presentata all'**Ufficio protocollo del Comune**, secondo il modello sotto riportato.

Alla domanda vanno allegati i titoli di viaggio (abbonamenti e/o biglietti) relativi all'intero anno solare 2017.

N.B. I cittadini che inoltrano domanda di rimborso devono allegare, pena l'esclusione dal riconoscimento del beneficio, gli originali dei titoli di viaggio dimostranti le spese sostenute, nonché copia del tesserino di riconoscimento.

FAC-SIMILE DI DOMANDA

Al Signor Sindaco del Comune di
75025 - POLICORO -

.....l_ sottoscritt... .., nat_ a il
residente nel **Comune di Policoro** alla Via _____ n. _____, Tel. n. _____,

CHIEDE

alla **S.V. III.ma**, ai sensi della **Legge Regionale n. 22/98**:

- il rimborso delle spese sostenute per l'acquisto dei titoli di viaggio per sé/per 1_ propri_ figli....., nat..... a il

A tal fine, sotto la propria responsabilità, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che:

- il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;
- è residente nel **Comune di Policoro**;
- il reddito familiare annuo del nucleo familiare, non superiore all'importo della pensione minima annua INPS 2017, è pari a €
- la località da raggiungere è _____;
- il viaggio viene effettuato per il seguente motivo:
- l'importo del viaggio quotidiano / settimanale / mensile è di **euro** _____;
- il viaggio viene effettuato con i mezzi della società _____;

Allega alla presente, oltre a copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, copia del tesserino di riconoscimento dell'abbonamento e n° _____ originali dei titoli di viaggio che dimostrano la spesa sostenuta a partire dal _____ e fino al _____ per l'importo complessivo di €

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di non usufruire di contributi pubblici per analoghi servizi.

Policoro,

07 DIC. 2018



(firma)
Il Dirigente a.i.
Giovanni Vitale