

ISCHIA	CASAMICCIOLA TERME	LACCO AMENO	FORIO	SERRARA FONTANA	BARANO D'ISCHIA	PROCIDA
						

AMBITO SOCIALE N13 UFFICIO DI PIANO

- Ai Sindaci
 - Agli Assessori Politiche Sociali
- COMUNI Ambito N13**

OGGETTO: Ambito N13-Ufficio di Piano. Agevolazioni tariffarie al trasporto pubblico AUTOLINEE EAV BACINO ISCHIA-PROCIDA. Convenzione con EAV (Ente Autonomo Volturmo Srl – Divisione Trasporto Automobilistico Approvazione). Determinazione n. 223 del 12/02/2021. Pubblicazione Avviso pubblico - anno 2021, modello istanza Ambito e modello istanza UNICAMPANIA.

Si comunica con la presente che in ATTUAZIONE alla deliberazione Comune di Ischia G.C. n. 92 del 30.12.2020, esecutiva ai sensi di legge, e in merito al Servizio "Trasporti Agevolati":

- in data 11.02.2021 è stata sottoscritta la convenzione con la EAV (Ente Autonomo Volturmo Srl – Divisione Trasporto Automobilistico, Socio Unico Regione Campania) per l'anno 2021;
- con determinazione n. 223 del 12/02/2021 si è provveduto ad APPROVARE lo schema di BANDO PUBBLICO rivolto agli utenti per fruire delle predette agevolazioni e relativi modelli di istanza, rivolto all'Ambito e a UNICAMPANIA.

Si comunica altresì che in data odierna è stato pubblicato presso l'Albo Pretorio del Comune di Ischia fino al 25.02.2021 il citato BANDO con i relativi modelli, che si allegano e di cui si richiede la pubblicazione presso i rispettivi Albi Pretori, dandone opportuna evidenza pubblica.

L'occasione mi è gradita per porgere distinti saluti.

Il Responsabile MACROservizio
Amministrativo-Tecnico Professionale
Dott.ssa Concetta De Crescenzo

Il Coordinatore
Dott.ssa Paola Mazzella

Paola Mazzella



<i>ISCHIA</i>	<i>CASAMICCIOLA TERME</i>	<i>LACCO AMENO</i>	<i>FORIO</i>	<i>SERRARA FONTANA</i>	<i>BARANO D'ISCHIA</i>	<i>PROCIDA</i>
						

AMBITO SOCIALE N13 UFFICIO DI PIANO

BANDO PUBBLICO

Disciplina di applicazione delle agevolazioni tariffarie al trasporto pubblico *AUTOLINEE EAV BACINO ISCHIA PROCIDA, anno 2021*
(Determinazione n. 223 del 12.02.2021)

IL COORDINATORE

RICHIAMATO l'art. 7 comma 3 della L.R. 3/2002 e le successive deliberazioni regionali che annualmente hanno confermato le - AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A FAVORE DI PARTICOLARI CATEGORIE DI UTENTI -, nell'ambito delle azioni di promozione del trasporto pubblico locale, confermando i requisiti soggettivi e i limiti di reddito per poter usufruire delle agevolazioni tariffarie per il trasporto pubblico per gli abbonamenti annuali di trasporto nei confronti degli appartenenti alle categorie protette di cui alle leggi regionali n. 15/2005, articolo 15, comma 1, n.10/1990, articolo 1, n. 5/1999, articolo 32, n. 18/2000, articolo 56, n. 10/2001, articolo 28, n. 15/2002, articolo 7;

RILEVATO CHE con la delibera n. 538 del 10/11/2014 la Giunta Regionale ha stabilito che gli enti locali che autorizzeranno ulteriori agevolazioni dovranno assumere il maggior onere economico corrispondente alle ulteriori agevolazioni accordate nei confronti dei gestori del servizio, come previsto dall'articolo 7, comma 2 della l.r. n. 3/2002;

VISTA la deliberazione del Comune di Ischia G.C. n. 92 del 30.12.2020, esecutiva ai sensi di legge, e in particolare per il Servizio "Trasporti Agevolati", DI DARE MANDATO al Coordinatore dell'Udp di verificare la proroga della convenzione/intesa con la EAV e quindi pubblicare nuovo Avviso riproponendo i medesimi requisiti e modalità dell'anno 2020, con la determinazione del numero max utenti ammissibili alla prestazione per Comune, alla luce della stima degli ultimi due anni, fino all'esaurimento del numero max mensile di fruitori per Comune;

DATO ATTO della convenzione sottoscritta con la EAV (Ente Autonomo Volturno Srl – Divisione Trasporto Automobilistico, Socio Unico Regione Campania) in data 11.02.2021 per l'anno 2021;

CONFERMATO di utilizzare i medesimi requisiti e modalità di accesso al Servizio per il trasporto pubblico AUTOLINEE EAV BACINO ISCHIA PROCIDA per gli abbonamenti annuali di trasporto, nei confronti di specifiche categorie

AVVISA

che e' aperto bando pubblico per beneficiare di dell'AGEVOLAZIONE TARIFFARIA per il trasporto pubblico locale, per l'anno 2021.

Hanno titolo a partecipare al bando di ammissione i soggetti appartenenti ad una delle seguenti categorie:

- soggetti residenti in uno dei Comuni dell'Ambito di età superiore ai 18 anni con reddito ISEE vigente non superiore a euro 12.500,00; (individuati dall'Ambito nei portatori disabilità in possesso di una delle condizioni: attestazione ai sensi della L. 104/92 art. 3 commi 1-3, invalidità civile >74%, soggetti privi della vista e sordomuti di cui agli articoli 6 e 7 della Legge 2 aprile 1968, n.482);

- soggetti residenti in uno dei Comuni dell'Ambito di età superiore ai 65 anni con reddito ISEE vigente non superiore a euro 10.000,00.

➤ Viene individuata la quota minima a carico del cittadino fruitore, residente in uno dei Comuni dell'Ambito, di età superiore ai 18 anni, (soggetti che presentano una delle condizioni: in possesso di certificazione L. 104/92 art 3 comma 1-3, invalidità civile >74%, soggetti privi della vista e sordomuti di cui agli articoli 6 e 7 della Legge 2 aprile 1968, n.482): pari a €. 100,00 + €. 5,00 tessera /€. 2,00 tessera rinnovo, la cui ricevuta di pagamento intestata alla Tesoreria del Comune di Ischia va consegnata in uno all'istanza (modello UNICAMPANIA).

➤ Viene individuata la quota minima a carico del cittadino fruitore, residente in uno dei Comuni dell'Ambito, (anziani >65 anni): pari a €. 85,00 + €. 5,00 tessera /€. 2,00 tessera rinnovo, la cui ricevuta di pagamento intestata alla Tesoreria del Comune di Ischia va consegnata in uno all'istanza modello UNICAMPANIA).

Ogni Comune ha individuato la stima del numero massimo mensile dei fruitori del beneficio. E' prevista la fruizione per un solo coniuge.

Fino all'esaurimento del numero max mensile di fruitori per Comune:

numero max

Comune di Ischia ⇒ max 30 utenti

Comune di Serrara Fontana ⇒ max 12 utenti

Comune di Forio ⇒ max 20 utenti

Comune di Barano d'Ischia ⇒ max 15 utenti

Comune di Casamicciola Terme ⇒ max 10 utenti

Comune di Lacco Ameno ⇒ max 8 utenti

Comune Procida ⇒ max 15 di utenti

TOT MAX 110 UTENTI

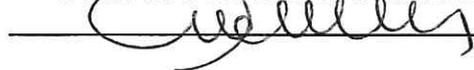
Gli appartenenti a una delle categorie sopraindicate possono presentare istanza di ammissione al beneficio presso il Comune di residenza entro il 25.02.2021, rivolgendosi all'Ufficio/Antenna Sociale per il ritiro di specifico modello (non è possibile utilizzare altra forma di domanda), che provvederà entro i tre giorni successivi alla trasmissione delle stesse con relativo elenco al protocollo generale del Comune di Ischia, per la stesura della prima graduatoria e rinvio degli aventi diritto all'Ufficio AUTOLINEE EAV di Ischia. Saranno comunque ammessi con aggiornamento mensile dell'elenco degli istanti fino al completamento del numero max mensile di fruitori come individuato per ogni Comune.

Viene altresì stabilito che in caso di numero di istanti superiore a quello previsto per Comune per il 2021, si procederà a stilare graduatoria in ordine di ISEE.

Il Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa Flavia Ruberti.

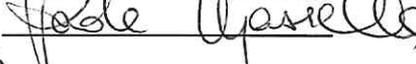
Il Responsabile
MACROservizio Amministrativo/Tecnico
Professionale

Dott.ssa Concetta De Crescenzo



Il Coordinatore

Dott.ssa Paola Mazzella



Quadro C

- Di dare mandato all'Ufficio di Piano dell'Ambito N13 di presentare e consegnare ad EAV la relativa istanza UNICAMPANIA e tutta la documentazione necessaria per l'emissione di detti titoli di viaggio e richiedere per conto dello scrivente la relativa agevolazione come individuata dalla Regione Campania;
- Di individuare la quota minima a proprio carico (soggetto in possesso di certificazione L. 104/92 art 3 comma 1-3, invalidità civile >74%, soggetti privi della vista e sordomuti di cui agli articoli 6 e 7 della Legge 2 aprile 1968, n.482) pari a €. 100,00 + €. 5,00/€. 2,00 (costo annuale abbonamento €. 211,70 + €. 5,00 tessera/€. 2,00 tessera rinnovo)
- Di individuare la quota minima a proprio carico (anziano >65 anni) pari a €. 85,00 + €. 5,00/€. 2,00 (€. 176,40 + €. 5,00 tessera/€. 2,00 tessera rinnovo)

DICHIARO

di essere consapevole che il venire meno del requisito dichiarato al Quadro B, determinando la decadenza dell'agevolazione, dovrà essere tempestivamente comunicato all'Ufficio di Piano, a mezzo comunicazione allo stesso indirizzo a cui viene presentata codesta istanza.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritt ___ consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri A , B , C del presente modello composto di pagine tre, e che quanto in essi espresso è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

In esecuzione degli artt.10 e 11 della Legge 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, io sottoscritt ___ fornisco il consenso al trattamento dei miei dati personali, oltre che per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, anche per dare integrale esecuzione a tutti gli obblighi dell'agevolazione e sue eventuali integrazioni/evoluzioni.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità dei dati reddituali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze.

Luogo/data, _____

Firma

La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso).

La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Cognome _____ Nome _____

Comune o Stato estero di nascita _____ prov. _____

Data di nascita _____ Comune di residenza _____ Prov. _____

CAP _____ Indirizzo e numero civico _____

Numero telefonico (facoltativo) _____

(Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore della presente dichiarazione)

