



**COMUNE DI  
VILLABATE  
C.F.80018460826  
PROVINCIA DI PALERMO  
SETTORE II°  
Servizio Attività Sociali**

**AVVISO**

**CONTRIBUTO TRASPORTO PER LA FREQUENZA DELLE SCUOLE, DEI  
CENTRI SOCIORIEDUCATIVI E DI RIABILITAZIONE SANITARIA DEI  
SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI**

Visto il Regolamento Comunale "Interventi a favore dei portatori di Handicap" approvato con deliberazione Comunale n. 3 del 09/02/2007 si avvisano gli utenti interessati che potranno presentare per l'anno 2025, le istanze per il contributo Trasporto P.H. dal 31 marzo 2025 al 30 aprile 2025, termine inderogabile pena esclusione dal beneficio.

La concessione dell'intervento economico si pone in alternativa al servizio gratuito, contemplato dall'art. 5 della L.R. 16/86, per cui avrà validità fino a quando l'Amministrazione non istituirà il servizio con idonei mezzi trasporto, nonché nell'eventualità che il servizio non possa soddisfare tutte le richieste.

Nel caso in cui il requisito di portatore di Handicap grave ottenuto ai sensi dell'art. 3 comma 3 legge 104/92, si ottenga in data successiva, la domanda può essere prodotta oltre il termine suddetto ed evasa sempre se le disponibilità del bilancio Comunale lo consentano.

L'istanza sarà redatta su apposito modulo predisposto dall'Ufficio Affari Sociali e potrà essere ritirata presso lo sportello al II° piano del Comune, viale Europa n. 146.

L'istanza sarà presentata all'ufficio protocollo del Comune dal capo famiglia o coniuge o, in caso di impedimento degli stessi, da un membro di maggiore età, facente parte del nucleo familiare convivente del soggetto portatore di handicap.

Tale beneficio riguarderà sia il disabile che frequenti una qualsiasi scuola fuori dal territorio Comunale, sia il disabile che fruisca di prestazioni presso Centri Socio-Rieducativi, Istituti di riabilitazioni convenzionati con l'AUSL 6 o Centri per lo svolgimento di attività ludico-ricreative e sportive.

Il contributo verrà erogato a trimestri posticipati previa presentazione di certificazione dei giorni di effettiva frequenza della scuola o del centro Socio - Rieducativo o Riabilitativo.

I requisiti essenziali per usufruire del beneficio sono:

- 1) Residenza nel Comune.
- 2) Verbale di visita collegiale da parte della Commissione medica integrata per l'accertamento dell'invalidità civile (ex. art. 3 comma 3 legge 104/92).
- 3) Grave impedimento all'uso dei mezzi pubblici di trasporto secondo valutazione dell'AUSL di competenza e sulla base di apposita documentazione.

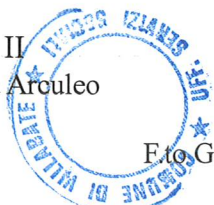
Il presente Avviso rimarrà pubblicato sul sito istituzionale e all'Albo Comunale.

Per qualsiasi informazione si potrà contattare l'Ufficio Servizi Sociali cell- 3500541128.

Il Responsabile del Settore II  
F.to Dott.ssa A.S. Loredana Arculeo

L'Assessore alle Politiche Sociali  
F.to Gaspare Centorbi

Il Sindaco  
F.to Gaetano Di Chiara



AL COMUNE DI VILLABATE  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO BUONO BENZINA anno 2025.

Il/La Sottoscritta \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in Villabate via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Chiede il contributo buono benzina per il/la figlio/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ che si reca al:

- Centro di riabilitazione \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_
- Centro socio-rieducativo \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_
- Istituto scolastico \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_
- Centro diurno \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_








In quanto affetto da \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ giorni di terapie alla settimana.

A tale proposito dichiara di essere:

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di Villabate in

Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**E che il proprio nucleo familiare è così composto:**

-  Richiedente \_\_\_\_\_
-  \_\_\_\_\_
-  \_\_\_\_\_
-  \_\_\_\_\_
-  \_\_\_\_\_
-  \_\_\_\_\_
-  \_\_\_\_\_

In allegato si trasmettono i seguenti documenti:

- a) Certificato del centro di riabilitazione;
- b) Fotocopia invalidità Legge 104 comma 3;
- c) Fotocopia codice fiscale;
- d) Fotocopia documento di riconoscimento;
- e) Certificato ASL n.6 attestante impedimento uso mezzi pubblici;

FIRMA