



## **Avviso pubblico per l'individuazione dei beneficiari della Carta Sport destinata a persone con disabilità**

Con deliberazione di Giunta comunale n. 523/2023, avente ad oggetto "LINEE DI INDIRIZZO PER L'EROGAZIONE DI UNA "CARTA SPORT" DESTINATA A PERSONE CON DISABILITÀ CERTIFICATA DA UTILIZZARE PER L'ISCRIZIONE E LA FREQUENZA A CORSI E ATTIVITÀ ORGANIZZATE DA ASSOCIAZIONI E SOCIETÀ SPORTIVE ANNO 2023", è stato rilevato che:

il programma di mandato dell'Amministrazione comunale definisce Foligno "città a misura di famiglia" quale punto cardine dell'azione amministrativa attraverso la valorizzazione del suo ruolo di primo caregiver, garantendo al tempo stesso i servizi per l'infanzia, per i giovani, per i disabili e per le persone anziane. In tale contesto, il Comune di Foligno intende attivare l'erogazione di una "Carta sport", quale contributo economico per i soggetti portatori di disabilità, a rimborso delle spese sostenute per l'iscrizione e/o frequenza a corsi e attività sportive organizzate da Associazioni e Società sportive nell'anno 2023.

### **REQUISITI DI ACCESSO**

Il contributo economico "Carta sport" sarà erogato dal Comune di Foligno a ogni singola persona con disabilità certificata, nel rispetto dei requisiti di accesso:

- essere cittadini italiani;
- essere cittadini comunitari;
- essere cittadini extracomunitari regolarmente soggiornanti in Italia (ivi compresi i titolari di protezione internazionale, protezione umanitaria e richiedenti asilo), esclusi i titolari di visto di breve durata;
- godere dei diritti civili e politici. I cittadini stranieri devono godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, fatta eccezione per i titolari dello *status* di rifugiato o dello *status* di protezione sussidiaria;
- essere residenti nel Comune di Foligno;
- essere invalido civile dal 66% al 100% con riconoscimento legge 104/92;
- beneficiare dell'indennità di frequenza per i minori di anni 18;

### **DOTAZIONE FINANZIARIA, SPESE AMMISSIBILI E AMMONTARE DEL CONTRIBUTO**

La somma stanziata a finanziamento della misura è pari ad euro 10.000,00;

Nel caso in cui il numero delle istanze pervenute sia superiore allo stanziamento previsto per la "Carta sport" a carico del bilancio comunale per l'anno 2023 il contributo sarà concesso sulla base dell'ordine cronologico di ricezione delle domande, fino ad esaurimento delle risorse disponibili;

Il valore del contributo è determinato, per l'anno 2023, nella misura complessiva massima pari ad € 300,00;

Ai fini della rendicontazione delle spese ammesse e della conseguente erogazione del contributo, la persona con disabilità o suo rappresentante legale, presenta all'amministrazione comunale (Ufficio di Piano), la documentazione attestante l'avvenuto pagamento dell'iscrizione e/o la frequenza di corsi o attività sportive anno 2023;

Non sono ammesse spese per la partecipazione ad eventi/competizioni sportive.

### **MODALITÀ E TERMINE DI PRESENTAZIONE**

I cittadini interessati alla misura ed in possesso dei requisiti richiesti dal presente Avviso dovranno inviare una istanza di partecipazione – come da modulistica allegata al presente Avviso con una delle seguenti modalità:

- 1) a mano presso lo Sportello Unico Integrato del Comune di Foligno capofila di Zona Sociale n. 8, sito in Foligno Piazza della Repubblica 10;
- 2) a mezzo raccomandata a/r al seguente indirizzo: Comune di Foligno-Area Diritti di Cittadinanza-Ufficio di Piano- Piazza della Repubblica 10;
- 3) tramite posta elettronica certificata (PEC) secondo le disposizioni vigenti al seguente indirizzo: [comune.foligno@postacert.umbria.it](mailto:comune.foligno@postacert.umbria.it);

Non sono ammissibili le domande presentate con modalità diverse da quelle sopra indicate. Non è ammessa la presentazione di più domande da parte della stessa persona nell'arco di validità del presente avviso. Nel caso di presentazione di più domande sarà istruita la prima validamente ricevuta in ordine di tempo.

- 1) Ogni domanda deve essere presentata a partire dal giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso sul sito istituzionale del Comune di Foligno e fino al 15/11/2023. Ai fini dell'osservanza del suddetto termine farà fede:
  - a) la data di ricezione dell'ufficio Sportello Unico Integrato del Comune di Foligno, capofila di Zona sociale n.8 (compatibilmente con gli orari di apertura dello stesso) nel caso di presentazione a mano;
  - b) la data del timbro postale di spedizione per gli invii effettuati a mezzo raccomandata a.r.;
  - c) la data di avvenuta ricezione per gli invii effettuati a mezzo PEC, attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna fornite dal gestore di posta elettronica ai sensi dell'art. 6 del DPR 11 febbraio 2005 n. 68;

L'amministrazione comunale non si assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi postali, dei sistemi informatici, o, comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

### **ISTRUTTORIA DI AMMISSIBILITÀ DELLE DOMANDE**

- 1) L'Ufficio di Piano della Zona sociale n. 8 procede all'istruttoria formale delle domande pervenute in base all'ordine cronologico di ricezione delle stesse e fino ad esaurimento delle risorse finanziarie stanziata.
- 2) Al termine dell'istruttoria formale avente ad oggetto la verifica dei requisiti di ammissibilità previsti dal presente Avviso, ciascuna domanda potrà risultare:
  - a) Ammessa al beneficio;
  - b) Non ammessa al beneficio con motivazione.
- 3) Qualora la domanda risulti non ammessa il provvedimento motivato di non ammissibilità verrà comunicato all'interessato tramite apposita notifica scritta.
- 4) Il provvedimento contenente l'esito della valutazione e l'eventuale concessione del contributo sarà emanato entro e non oltre i successivi 15 giorni e comunicato tramite apposita notifica scritta.

### **PUBBLICITÀ**

Il presente Avviso, approvato con Determinazione del Dirigente dell'Area Diritti di Cittadinanza, viene pubblicato sul portale del Comune di Foligno ed allo stesso è conferita la massima pubblicità.

### **INFORMAZIONI SUL PROCEDIMENTO**

- 1) Ai sensi della L. 241/1990, e s.m. e i. l'unità organizzativa cui sono attribuiti i procedimenti è: Ufficio di Piano della Zona Sociale n.8;
- 2) Il Responsabile del procedimento è Dott.ssa Sandra Ansuini - Area Diritti di Cittadinanza- Comune di Foligno.
- 3) L'Ufficio presso cui si può prendere visione degli atti del procedimento è Ufficio di Piano della Zona Sociale n.8;

Il diritto di accesso di cui all'art. 22 della Legge 241/90 e ss. mm. e ii., viene esercitato, mediante con le modalità di cui all'art. n. 25 della citata Legge e del regolamento comunale vigente in materia.

## **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento del procedimento di cui al presente avviso dal Comune di Foligno in qualità di titolare e responsabile. Il richiedente di cui al presente avviso ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla armonizzazione e al blocco dei dati trattati.

## **FORO COMPETENTE**

Per qualsiasi controversia inerente l'attuazione del presente Avviso è competente l'Autorità giudiziaria del Foro di Spoleto, in via esclusiva.

## **DISPOSIZIONI FINALI**

Per quanto non disciplinato dal presente Avviso, si rinvia alla normativa vigente.

---

### **Allegati all'Avviso:**

Domanda di partecipazione Avviso Carta Sport



## Allegato 1

### Sezione 1: Domanda di partecipazione– Avviso pubblico per l'individuazione dei fruitori del contributo "Carta Sport" destinata a persone con disabilità

#### QUADRO A – DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CON DISABILITA'

Cognome _____	Nome _____
nato/a il _____ a _____	Prov. _____ residente in _____
_____ Comune _____	_____ afferrente la Zona Sociale n. _____ Via / P.zza _____
_____ n.° _____	CAP _____ domiciliato presso _____
_____ CAP _____	tel. _____ cell. _____
Indirizzo email _____	
Codice Fiscale _____	
Stato civile <sup>1</sup> _____	
Cittadinanza <sup>2</sup> :	
1. cittadino italiano;	
2. cittadino comunitario;	
3. cittadino extracomunitario regolarmente soggiornante in Italia in possesso di carta di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data _____;	
4. titolare di <i>status</i> di rifugiato ( <i>indicare l'ente che ha rilasciato l'attestato, il numero e la data</i> ) _____;	
5. titolare di <i>status</i> di protezione sussidiaria _____;	

#### QUADRO A1- GENERALITÀ DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA PERSONA CON DISABILITA'

(DA COMPILARE SOLO SE NECESSARIO)

Cognome _____	Nome _____
Grado di parentela _____ specificare _____	
In qualità di (amministratore di sostegno, tutore, curatore) _____	
nato/a il _____	a _____ Prov. _____
e residente in _____	Comune afferrente la Zona sociale n. _____ Via / P.zza _____ n.° _____
CAP _____	tel. _____ Codice Fiscale _____

<sup>1</sup>Celibe/Nubile; Coniugato/a; Vedovo/a; Divorziato/a; Separato/a; Convivente.

<sup>2</sup>Italiana; Comunitaria; extracomunitaria in possesso di carta/permesso di soggiorno (ivi compresi i titolari di protezione internazionale, protezione umanitaria e richiedenti asilo), esclusi i titolari di visto di breve durata.

Estremi del provvedimento di nomina dell'amministratore di sostegno, tutore, curatore (citare data, numero, soggetto che ha emesso l'atto):

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**CHIEDE**

in qualità di persona con disabilità di essere ammesso o in qualità di legale rappresentante di ammettere la persona con disabilità (Nome \_\_\_\_\_/Cognome \_\_\_\_\_), come sopra rappresentata, al beneficio della Carta Sport a favore delle persone con disabilità.

A tale fine

**DICHIARA  
CONDIZIONE DI DISABILITA'**

- di essere in possesso di **Invalità Civile dal 66% al 100%** rilasciata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

Con verbale n. \_\_\_\_\_

**con riconoscimento della legge 5 febbraio 1992, n. 104** rilasciata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

Con verbale n. \_\_\_\_\_.

- di beneficiare dell'**indennità di frequenza** per i minori di 18 anni rilasciata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

Con verbale n. \_\_\_\_\_.

**DICHIARA INFINE**

- 2) di godere dei diritti civili e politici. (*I cittadini stranieri devono godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, fatta eccezione per i titolari dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria.*)
- 3) in relazione al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento del procedimento di cui al presente avviso dal Comune di Foligno in qualità di titolare e responsabile, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Quadro E: Parte riservata alla compilazione da parte del Pubblico Ufficiale che attesti che la dichiarazione viene a lui resa da parte della persona con disabilità in presenza di un impedimento dello stesso a sottoscrivere (D.P.R. 445/2000, art. 4).**

QUADRO E – IMPEDIMENTO A SCRIVERE E/O SOTTOSCRIVERE:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (Pubblico Ufficiale) riceve la dichiarazione del  
Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Della cui identità si è accertato tramite il seguente documento \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il pubblico Ufficiale (Timbro e firma per esteso)

Firma \_\_\_\_\_