

COMUNE DI
CASTELGRANDE



COMUNE DI CASTELGRANDE

Provincia di Potenza

85050 Via Marconi, 39

Tel.0976/4481-82-83

Fax. 0976/4464

medaglia d'oro al valor civile



C_C120 - - 1 - 2023-12-15 - 0007100

Prot.Generale n: **0007100** P

Data: **15/12/2023** Ora: **09.28**

Classific.:

Ufficio Servizi Sociali

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI "BUONI SPORT"

IL RESPONSABILE

Premesso:

- Che la Regione Basilicata, allo scopo di avviare un processo di contrasto all'esclusione sociale di fasce di popolazione deboli del territorio lucano, con Deliberazione del Consiglio Regionale n. 576 del 19.07.2021 di approvazione del Piano annuale per lo sviluppo dello Sport, in attuazione della programmazione regionale triennale 2020/2022, promuove e garantisce interventi di solidarietà a sostegno alle persone che, versando in gravi difficoltà economico sociali, siano impossibilitate a provvedere in proprio a spese per l'esercizio della pratica motoria e sportiva;
- Che, ai sensi della "Scheda B" del citato Piano regionale annuale, sono previsti finanziamenti alle Amministrazioni Comunali per la concessione di contributi, denominati "Buoni Sport", finalizzati alla copertura totale o parziale delle spese occorrenti per l'esercizio della pratica motoria e sportiva di soggetti appartenenti a nuclei familiari che versano in condizione di disagio socio-economico;
- Che il riparto dei Buoni Sport è stato effettuato sulla base della popolazione residente in Basilicata, sicché, in favore di questo Comune per la seconda annualità, sono stati previsti n. 3 buoni sport del valore di € 200,00 cadauno in ragione di n. 1 buono per ogni nucleo familiare.

RENDE NOTO

Che, in esecuzione della L.R. n. 26/2004 e ss.mm.ii. e della D.G.R. n. 757 del 22/11/2023 "Piano Regionale annuale per lo sviluppo dello Sport", e indetta una selezione pubblica finalizzata all'assegnazione di n. 3 "Buoni Sport" per la seconda annualità di € 200,00 cadauno, finalizzati alla copertura totale o parziale delle spese occorrenti per l'esercizio della pratica motoria e sportiva dei soggetti residenti nel Comune di Castelgrande appartenenti a nuclei familiari che versano in condizioni di disagio socio-economico.

Tutti i soggetti che inoltrano richiesta, dovranno fruire di strutture pubbliche o private, regolarmente omologate.

La concessione del buono sport è riferita alle attività motorie e sportive che inizino e/o si concludano nell'anno di validità del "Piano regionale annuale per lo sviluppo dello sport" attuativo del Piano triennale e precisamente nel periodo 03/10/2023 - 02/10/2024.

Le richieste saranno oggetto di esame da parte dell'Ufficio Servizi Sociali.

Nel caso in cui il numero delle domande sia superiore al numero dei "Buoni Sport" disponibili, gli stessi saranno assegnati secondo una graduatoria che tenga conto:

- Della situazione economica aggiornata del nucleo familiare;
- Della categoria di appartenenza dei soggetti richiedenti, nell'ordine di priorità di seguito riportato:
 - 1) diversamente abili fisici/psichici;
 - 2) minori;
 - 3) anziani;
- Del numero dei componenti il nucleo familiare.

Il Comune di Castelgrande attiverà le procedure per il pagamento dei "Buoni Sport" solo se e quando sarà avvenuto l'accredito nelle casse comunali delle relative risorse finanziarie da parte della Regione Basilicata.

Soggetti beneficiari e requisiti di partecipazione

I soggetti beneficiari dei "Buoni Sport" sono persone appartenenti a nuclei familiari in condizioni di disagio economico residenti nel Comune di Bella con una situazione economica equivalente aggiornata non superiore a € 11.305,72.

La domanda (allegata al presente avviso), dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- Autocertificazione della composizione del proprio nucleo familiare anagrafico;
- Attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare del richiedente;
- Autodichiarazione di iscrizione ad attività motoria per il periodo 03/10/2023 - 02/10/2024;
- Per i disabili: certificato medico attestante la disabilità.

A pena di esclusione, alla domanda dovrà essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante/sottoscrittore.

Criteri di redazione della graduatoria

Ove il numero delle domande pervenute sia superiore al numero dei "Buoni Sport" disponibili, pari a n. 3, sarà redatta una graduatoria secondo i seguenti criteri di valutazione:

Valore Isee in corso di validità:

- | | |
|------------------------------------|---------|
| a) ISEE fino a € 5.000,00 | punti 3 |
| b) ISEE da € 5.000,01 a € 8.000,00 | punti 2 |
| c) da € 8.000,01 a € 11.305,72 | punti 1 |

Categoria di appartenenza

- | | |
|---|---------|
| a) diversamente abile fisico/psichico | punti 3 |
| b) minore (età compresa tra 6 anni e 17 anni) | punti 2 |
| c) anziano (età oltre 65 anni) | punti 1 |

Composizione del nucleo familiare

Un punto per ogni componente il nucleo familiare

Qualora le domande saranno superiori ai "Buoni Sport" disponibili, a parità di punteggio l'assegnazione seguirà i seguenti criteri:

1. I soggetti diversamente abili fisici/psichici hanno priorità rispetto ad altre categorie;
2. Qualora vi siano più domande dello stesso nucleo familiare, sarà garantito almeno un "Buono Sport" per famiglia, prima di assegnare un eventuale secondo buono alla stessa famiglia;

3. Ove sia comunque necessario per dirimere situazioni di parità di punteggio, prevarrà l'adomanda con l'see più basso.

Scadenza e modalità per la presentazione delle domande

Le domande di contributo riguardanti i "Buoni Sport" dovranno essere presentate dai soggetti interessati entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 15 Gennaio 2024, preferibilmente via PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.castelgrande.pz.it, oppure tramite consegna a mano all'ufficio Protocollo corredate della documentazione prevista in allegato.

Responsabile della procedura amministrativa

Ai sensi dell'art. 4 della legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni, responsabile del procedimento amministrativo è il responsabile dott.ssa Gaia Capezio

Trattamento dei dati persona

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, di seguito "RGPD"), si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in compilazione dell'istanza online o comunque acquisiti a tal fine dal Comune di Castelgrande, in qualità di Titolare del trattamento, è finalizzato all'espletamento delle attività, dei compiti e degli obblighi legali connessi all'istanza e avverrà a cura delle persone preposte al relativo procedimento o autorizzate, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario ai fini della valutazione dell'istanza e per i successivi adempimenti, in generale, per consentire l'espletamento della procedura. La base giuridica del trattamento di cui all'art. 6, par. 3, lett. b) del RGPD rinvia dall'articolo 27 della Legge 448/98.

NORME FINALI

Per quanto altro non sia specificatamente contenuto nel presente avviso, si fa riferimento alle disposizioni contenute nel Programma Regionale Triennale per lo sviluppo dello sport, visionabile sul sito della Regione Basilicata al seguente link: <https://www.regione.basilicata.it/giunta/site/giunta/departement.jsp?dep=100056&area=108907&otype=1058&id=3070853>

La partecipazione alla presente procedura da parte degli interessati comporterà la piena ed incondizionata accettazione di tutte le disposizioni contenute nel presente avviso.

La pubblicazione della graduatoria definitiva di merito sul portale dell'Ente www.comune.castelgrande.pz.it ed all'Albo pretorio on line, varrà come notifica.

Per eventuali informazioni potrà essere contattato il Comune di Castelgrande al numero telefonico 0976/4481.

Bella, 14/12/2023



IL RESPONSABILE
Dott.ssa Gaia Capezio

Gaia Capezio

OGGETTO: DOMANDA BUONI SPORT A SOSTEGNO D'INIZIATIVE DI PRATICA SPORTIVA E FISICO-MOTORIA PER IL PERIODO 03/10/2023-02/10/2024 (L. R. n. 26/2004 e ss.mm.ii.).

Generalità del richiedente:

Cognome		Nome	
Codice Fiscale			
Luogo di nascita		Data di nascita.	
Residenza anagrafica Via/Piazza		N.	Telef.
Comune		Provincia	

Generalità del beneficiario (se diverso dal richiedente)

Cognome		Nome	
Codice Fiscale			

A tal fine dichiara di appartenere alla categoria:

- A: diversamente abile fisico/psichico;
- B: minore;
- C: anziano;

Attività motoria e sportiva da praticare: _____;

presso l'Istituto o il Centro o Scuola di _____;

Comune _____ CAP _____ Provincia _____;

Il sottoscritto _____ dichiara che l'indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare, in corso di validità è di Euro: _____

Si allega alla presente domanda:

- ISEE in corso di validità;
- Stato di famiglia e/o autocertificazione della propria situazione familiare;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Autodichiarazione di iscrizione ad attività motoria per il periodo 03/10/2023-02/10/2024, con indicazione dell'attività da svolgere;
- Per i disabili: certificato medico attestante l'invalidità.
- Dichiarazione omologazione struttura da parte della Società Sportiva e/o titolare Struttura

N.B. = Le domande incomplete e/o mancante di documentazione, inderogabilmente, non saranno valutate successivamente alla data di scadenza.

Bella, _____

Firma _____