



Comune di Noicattaro



Comune di Mola di Bari
CAPOFILA



Comune di Rutigliano

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 11

(Comuni di Mola di Bari – Noicattaro – Rutigliano)

AVVISO PUBBLICO A SPORTELLO

PER LA EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE DI PERSONE DISABILI GRAVISSIME NON AUTOSUFFICIENTI – Fondo 2024

AVVISO DI RETTIFICA

Oggetto: Avviso pubblico a sportello per la erogazione di un contributo una tantum per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare di persone disabili gravissime non autosufficienti - Fondo 2024.

Con riferimento all'AVVISO PUBBLICO sopra specificato, protocollato in data 23/04/2026 e finalizzato al riconoscimento del valore sociale ed economico dell'attività di cura del caregiver familiare, si rendono note le seguenti precisazioni e rettifiche:

In merito alla documentazione di cui all'art. 6 TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA, laddove indicato:

"Per l'accesso al contributo il caregiver familiare, deve presentare la seguente documentazione:

- *Modello di Domanda di contributo (Allegato B) debitamente compilato e firmato;*
- *Copia di un documento d'identità valido del caregiver familiare che sottoscrive la domanda di contributo (non necessario in caso di firma digitale);*
- *Copia del Codice Fiscale del caregiver familiare che sottoscrive la domanda di contributo;*
- *Copia di un documento della banca in cui sia riportato il codice IBAN, al fine di poter gestire eventuali errori o illeggibilità del codice IBAN indicato nella Domanda di contributo (non saranno ammesse richieste di accredito su Libretto Postale, POSTE PAY STANDARD, PAYPAL o similari);*
- *Copia integrale della documentazione di grave disabilità della persona assistita e di assegnazione dell'indennità di accompagnamento;*
- *Copia del documento di identità e del codice fiscale della persona disabile assistita;"*

si specifica che deve intendersi:

"Per l'accesso al contributo il caregiver familiare, deve presentare la seguente documentazione:

- ***Modello di Domanda di contributo (Allegato B) debitamente compilato e firmato;***
- ***Copia di un documento d'identità valido del caregiver familiare che sottoscrive la domanda di contributo (non necessario in caso di firma digitale);***



Comune di Noicattaro



Comune di Mola di Bari
CAPOFILA



Comune di Rutigliano

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 11

(Comuni di Mola di Bari – Noicattaro – Rutigliano)

- **Copia del Codice Fiscale del caregiver familiare che sottoscrive la domanda di contributo;**
- **Copia di un documento della banca in cui sia riportato il codice IBAN, al fine di poter gestire eventuali errori o illeggibilità del codice IBAN indicato nella Domanda di contributo (non saranno ammesse richieste di accredito su Libretto Postale, POSTE PAY STANDARD, PAYPAL o similari);**
- **Copia integrale della documentazione di grave disabilità della persona assistita e di assegnazione dell'indennità di accompagnamento;**
- **Copia del documento di identità e del codice fiscale della persona disabile assistita;**
- **ISEE in corso di validità del nucleo familiare del caregiver della persona disabile assistita".**

In merito al punto dell'Art. 8. ENTITA' DEL CONTRIBUTO, che recita: "Il Comune, responsabile dell'istruttoria, verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio e delle certificazioni contenute nella domanda di contributo, con particolare riguardo alla disabilità grave e alle dichiarazioni ISEE della persona assistita, avvalendosi, eventualmente anche dei competenti Uffici ASL e della Guardia di Finanza per gli opportuni accertamenti. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi e/o recuperare il contributo impropriamente percepito.", la dicitura corretta è da intendersi: "Il Comune, responsabile dell'istruttoria, verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio e delle certificazioni contenute nella domanda di contributo, con particolare riguardo alla disabilità grave della persona assistita e alle dichiarazioni ISEE del soggetto richiedente il beneficio, avvalendosi, eventualmente anche dei competenti Uffici ASL e della Guardia di Finanza per gli opportuni accertamenti. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi e/o recuperare il contributo impropriamente percepito."

Resta confermato tutto quanto non espressamente modificato dal presente avviso di rettifica, ivi incluse le modalità di identificazione della posizione tramite numero di protocollo e la natura "a sportello" della procedura.

Mola di Bari, lì 24/04/2026

**Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Dott. Mauro La Grasta**

PDF

Nome: La Grasta Mauro

~~Emesso da: InfoCamere Qualified Electronic Signatu~~

0.4738601 – Tel. Centralino: 080.4738200- PEC: ufficiodipiano.mola@pec.rupar.puglia.it

Via A. De Gasperi n. 135/137 (Piano 6°) – 70042 Mola di Bari

Codice Fiscale e Partita IVA: 00884000720