



## COMUNE DI POLLINA

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

Piazza Maddalena s.n.c.-90010 Pollina (PA) C.F. e P.I.00623750825-TEL 0921425009 FAX 0921425426-PEC [comunedipollina@pec.it](mailto:comunedipollina@pec.it)

### AVVISO

#### RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO PER TRASPORTO DISABILI O PERSONE CON ATOLOGIE SPECIFICHE PRESSO CENTRI DI RIABILITAZIONE ANNO 2025

L'Amministrazione Comunale, in attuazione della L. 104/92 e L. 328/00 nonchè delle LL.RR. nn. 68/81, 16/86 e 22/86, intende riconoscere un contributo economico per rimborso delle spese di viaggio alle persone diversamente abili e a persone con patologie specifiche che nell'anno 2025 hanno frequentano i Centri di Riabilitazione pubblici e/o in convenzione con l'ASP di Palermo, siti nei comuni limitrofi, per effettuare terapie specialistiche e/o riabilitative.

Il rimborso delle spese di viaggio verrà effettuato fino all'esaurimento delle risorse disponibili.

Pertanto, gli interessati, entro e non oltre il 05.01.2026 alle ore 9,00, potranno presentare presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Pollina o tramite pec all'indirizzo [comunedipollina@pec.it](mailto:comunedipollina@pec.it) apposita istanza (allegato A) corredata da:

- 1) Certificazione attestante la condizione di disabilità grave ai sensi della legge 104/92 o Certificazione attestante le patologie specifiche (es. oncologiche);
- 2) Prescrizione del programma di attività riabilitativa o di cura effettuato da medici specializzati dell'ASP (non sono tenute in considerazione le prescrizioni del medico di base o privato);
- 3) Certificazione rilasciata dal Centro di Cura e/o Riabilitazione attestante il numero di sedute effettuate o da effettuare, su carta intestata corredata da timbro e firma in originale;
- 4) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la non sussistenza del servizio di trasporto predisposto dal Centro Socio-Rieducativo o di Riabilitazione, di Enti, Organizzazioni, sia Pubblici che Privati ( allegato B);
- 5) Fotocopia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale;
- 6) Copia fotostatica dell'Iban intestato al richiedente.

Il modello di domanda può essere ritirato presso la Casa Comunale o può essere scaricato dal sito istituzionale del Comune di Pollina alla sezione Avvisi.

Pollina,02.12.2025

Il Sindaco  
F.TO Dott. Pietro Musotto

