



**AZIENDA CONSORTILE  
PER LA GESTIONE DELLE POLITICHE SOCIALI  
NEI COMUNI DELL'AMBITO TERRITORIALE N. A1  
C.F. 90012570645**

**CHIARIMENTI**

**Avviso Pubblico di manifestazione d'interesse per l'erogazione di un bonus in favore delle persone con disabilità anche non grave, con priorità ai bambini con disabilità (anche autistica) in età scolare**

SI CHIARISCE CHE:

La domanda può essere presentata oltre che da Genitore/tutore del minore/ amministratore di sostegno, da altro familiare specificando il grado di parentela;

La domanda dovrà riportare anche il Comune di Residenza del Beneficiario;

La domanda dovrà essere inviata necessariamente all'indirizzo PEC [consorzioa1@legalmail.it](mailto:consorzioa1@legalmail.it) **anche se inoltrata da una mail ordinaria**. Una volta protocollata la richiesta il sistema invierà, sulla mail del mittente, una conferma di avvenuta registrazione con l'indicazione del numero e data del Protocollo. Risulta necessario da parte del richiedente acquisire detta informazione anche ai fini della individuazione della propria posizione nella graduatoria che sarà pubblicata, a conclusione dei lavori, sul sito istituzionale [www.pianosociale-a1.it](http://www.pianosociale-a1.it);

Nota importante: nella domanda devono essere chiaramente compilate tutte le informazioni relative ai dati del conto corrente dell'intestatario. Nel caso in cui l'intestatario ed il richiedente coincidano, le stesse informazioni vanno ripetute, reinserendole nuovamente.

**Tutte le parti della domanda vanno correttamente compilate**

La presente nota di CHIARIMENTI, approvata con provvedimento dirigenziale n. 177 del 05/05/2020 per formare parte integrante e sostanziale dell'avviso pubblico in intestazione è diramata per costituire notifica agli interessati tramite il sito istituzionale [www.pianosociale-a1.it](http://www.pianosociale-a1.it) . Il Modulo di domanda sarà altresì adattato ai chiarimenti riportati e approvati con il provvedimento sopra richiamato.

Ariano Irpino, 05/05/2020



IL DIRETTORE GENERALE  
f.to dott. Vincenzo SOLOMITA

*firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa  
del nominativo del soggetto responsabile ai sensi dell'art.3,  
comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993.*