



COMUNE DI FORMELLO

Città metropolitana di Roma Capitale

Dipartimento Amministrativo-finanziario/Servizi alla Persona
Ufficio Speciale per la gestione dell'Accordo di Programma
Distretto Socio-sanitario RM/F4
Ufficio Piano di Zona

Accordo di Programma tra i Comuni di
Campagnano di Roma, Capena, Castelnuovo di Porto, Civitella San Paolo, Fiano Romano,
Filacciano, Formello-capofila, Magliano Romano, Mazzano Romano, Morlupo, Nazzano, Ponzano Romano,
Riano, Rignano Flaminio, Sacrofano, Sant'Oreste, Torrita Tiberina e la
ASL RM/F

AVVISO PUBBLICO

PROGETTO SOGGIORNI ESTIVI IN LUOGHI DI VILLEGGIATURA PER DISABILI IN ETA' EVOLUTIVA ED ADULTI ANNO 2015 – SCADENZA 11 GIUGNO 2015

Approvato con Determinazione n. 98 del 12.05.2015
Prot. n. 6987 del 21.05.2015

In esecuzione della Deliberazione di Giunta Regionale n. 501/2001, il Comune di Formello, in qualità di ente capofila dell'Accordo di Programma del Distretto F4, intende provvedere alla costituzione di una graduatoria distrettuale per persone con handicap che possano usufruire di un soggiorno estivo a titolo gratuito che si svolgerà nei seguenti periodi e località:

- 1° GRUPPO:** dal 05 luglio al 17 luglio 2015, n. 13 partecipanti, Hotel Atlantic - Senigallia (AN);
2° GRUPPO: dal 18 luglio al 30 luglio 2015, n. 13 partecipanti Hotel Atlantic - Senigallia (AN);
3° GRUPPO: dal 01 agosto al 13 agosto 2015, n. 14 partecipanti Hotel Atlantic - Senigallia (AN).

La struttura turistica individuata è attrezzata per l'accoglienza di persone con disabilità.

Saranno ammessi in graduatoria n. **40** aventi diritto, portatori di disabilità lieve, media o grave.

Destinatari

I destinatari dei soggiorni estivi sono persone disabili prese in carico dal Distretto Socio-sanitario e Assistenziale F4 dell'Azienda Usl RM/F, e per le quali si intende dare prosecuzione, in una località marina, dei trattamenti socio-riabilitativi abitualmente erogati.

Requisiti di accesso alla graduatoria distrettuale

- 1) Essere in carico ai servizi socio-sanitari distrettuali;
- 2) Avere un'età compresa tra i 16 e i 65 anni;
- 3) Essere residente in uno dei Comuni del Distretto F4;
- 4) Avere uno stato di disabilità accertato (ex L. 104/92);
- 5) Non usufruire di altri soggiorni socio-riabilitativi nell'anno 2015 realizzati con contributi pubblici.

Criteri di valutazione delle domande e costituzione della graduatoria.

Una apposita Commissione, composta dagli Assistenti Sociali dei Comuni del Distretto F4, da personale medico dell'Azienda Usl RM/F, oltre l'Ufficio di Piano, provvederà alla costituzione della graduatoria distrettuale attraverso l'esame della documentazione allegata alla domanda di partecipazione.

La graduatoria sarà elaborata attraverso la **Scheda di Valutazione Disabilità e Disagio** elaborata dal tavolo tecnico del Distretto, sulla disabilità e il disagio sociale.

Attribuzione Punteggio

Sarà attribuito un punteggio massimo di punti 10, così distribuiti:

- Grado di disabilità - fino ad un massimo di 4 punti;
- Composizione del nucleo familiare - fino ad un massimo di 3 punti;
- Indicatore ISEE - fino ad un massimo di 1 punti;
- Fruizione altri servizi - fino ad un massimo di 2 punti.

La Commissione elaborerà la graduatoria distrettuale degli aventi diritto, consultabile presso l'Ufficio Servizi Sociali di ciascun Comune del Distretto, nell'Ufficio di Piano del Distretto F4, presso il Comune di Formello, Piazza S. Lorenzo n. 8, e sul sito [www.comune.formello.rm.it/ home](http://www.comune.formello.rm.it/home) page.

Termini e presentazione delle domande

La domanda di ammissione alla graduatoria, che avrà valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dovrà essere compilata su appositi moduli disponibili presso gli uffici dei Servizi Sociali dei Comuni del Distretto, presso l'Ufficio di Piano del Distretto, presso il Punto Unico di Accesso (PUA) ogni martedì dalle ore 09:30 alle 13:30, nella sede Asl di Campagnano di Roma, Via Adriano I n. 8, o scaricabili sul sito istituzionale del Comune Capofila. <http://www.comune.formello.rm.it>

La domanda dovrà pervenire a pena di esclusione, al protocollo generale del **Comune di Formello, Piazza San Lorenzo n. 8, 00060 Formello RM**, entro e non oltre le ore **12:00** del giorno **11 Giugno 2015**, in busta chiusa e controfirmata su tutti lembi di chiusura in modo da garantirne l'integrità. Il plico, oltre al nome e all'indirizzo del mittente dovrà riportare la dicitura **NON APRIRE - DOCUMENTI DI AMMISSIONE SOGGIORNI ESTIVI DISABILI 2015 - DISTRETTO RM/F4**.

Il recapito della busta, che potrà essere consegnata a mano o con raccomandata A/R, rimane a totale rischio del mittente. Farà fede la data o l'ora apposte sul plico dall'addetto del protocollo generale comunale.

Non saranno prese in considerazione le domande incomplete o pervenute oltre il termine stabilito.

Documenti da allegare

Alla domanda dovranno essere allegati, **pena l'esclusione**, i documenti di seguito elencati:

- 1) Copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario;
- 2) Copia di certificazione che attesti lo stato di disabilità (ex L. 104/92);
- 3) Certificazione aggiornata del medico di famiglia (vedi nota esplicativa alla domanda);
- 4) Copia attestazione ISEE socio-sanitario in corso di validità dell'utente, ai sensi della vigente normativa, D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013. Qualora il potenziale beneficiario fosse un minorenni il richiedente dovrà presentare una certificazione ISEE Ordinario, che tiene conto della situazione economica e patrimoniale dell'intero nucleo familiare, secondo quanto previsto agli artt. 6 e 7 del D.P.C.M. 159/2013; qualora il potenziale beneficiario fosse un maggiorenne non coniugato, senza figli e convivente con uno o entrambi i genitori, il richiedente/beneficiario potrà presentare la certificazione ISEE socio-sanitario del nucleo familiare ristretto (modello MB 1 rid), composto dalla sola persona con disabilità, secondo quanto previsto all'art. 6 del D.P.C.M. 159/2013;
- 5) Copia di certificazione che attesti lo stato di disabilità (ex L. 104/92) di altro membro del nucleo familiare della persona disabile;

Potranno essere effettuati controlli per verificare la veridicità delle dichiarazioni rese e la congruità del modello ISEE rispetto allo stato di famiglia.

Il Responsabile del Procedimento è Maura Cagnucci, Responsabile del Settore Servizi alla Persona, Tel. 06 90194213 – Fax 06 9089577 – E-mail serviziallapersona@comune.formello.rm.it.

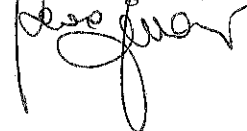
Il Coordinatore dell'Ufficio Piano di Zona
Distretto Socio-sanitario F4

Simonetta De Mattia



Il Responsabile del Settore
Servizi alla Persona

Maura Cagnucci



**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA GRADUATORIA DISTRETTUALE
PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO
“SOGGIORNI ESTIVI IN LUOGHI DI VILLEGGIATURA PER DISABILI IN
ETA’ EVOLUTIVA ED ADULTI
ANNO 2015**

**AL COMUNE DI FORMELLO
Capofila del Distretto Socio-sanitario RMF4
“Ufficio Piano di Zona”
PIAZZA S. LORENZO, 8
00060 FORMELLO RM**

(Da compilare da parte del Genitore/ Tutore del Disabile)

Il/la sottoscritto/a (cognome)..... (nome).....
residente in (Comune)..... Prov.
Via CAP
tel..... cell. fax
e-mail

in qualità di genitore/ tutore di:

(Generalità del disabile)

Cognome.....Nome.....
Data e luogo di nascitarapporto di parentela.....
residente in (Comune)..... Prov.
Via CAP
TIPO DI DISABILITA’.....
.....

GRADO DI AUTONOMIA	BUONO	MEDIO	NULLO
--------------------	-------	-------	-------

AUSILIO DI CARROZZELLA	SI	NO
------------------------	----	----

CHIEDE

che la persona disabile sopra indicata possa essere ammessa alla graduatoria distrettuale per la partecipazione al soggiorno estivo 2015 preferibilmente nel periodo:

- ☐ SOGGIORNO dal 5 Luglio 2015 al 17 Luglio 2015- Hotel Atlantic - Senigallia (AN);
- ☐ SOGGIORNO dal 18 Luglio al 30 Luglio 2015 - Hotel Atlantic - Senigallia (AN);
- ☐ SOGGIORNO dal 01 Agosto al 13 Agosto 2015 – Hotel Atlantic - Senigallia (AN).

Le preferenze riportate potranno subire variazioni, che saranno tempestivamente comunicate agli utenti in graduatoria.

A TAL FINE DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, che la persona per la quale si richiede l'ammissione in graduatoria:

- È in carico ai servizi socio-sanitari distrettuali;
- Ha un'età compresa tra i 16 e i 65 anni;
- E' residente in uno dei Comuni del Distretto F4;
- Possiede la certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92;
- E' compatibile con i criteri dei soggiorni (vita in comune, attività all'aperto e al mare, ecc.), certificata dal S.S.N.;
- Non usufruisce di altri soggiorni riabilitativi nel 2015 realizzati con contributi pubblici;

Dichiara inoltre che lo stato di famiglia dell'utente è così composto:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- 1) Copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario;
- 2) Copia di Certificazione che attesti lo stato di disabilità (ex L. 104/92);
- 3) Certificazione aggiornata del medico di famiglia (vedi nota esplicativa alla domanda);
- 4) Copia attestazione ISEE socio-sanitario in corso di validità dell'utente, ai sensi della vigente normativa, D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013;
- 5) Copia di Certificazione che attesti lo stato di disabilità (ex L. 104/92) di altro membro del nucleo familiare della persona disabile;

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che i dati conferiti con la presente domanda saranno trattati da personale incaricato dal Comune di Formello, e/o trasferiti a terzi, per le sole finalità connesse alla procedura in argomento, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo e Data

Firma del genitore/tutore

.....

NOTA ESPLICATIVA ALLA DOMANDA

I richiedenti dovranno produrre una certificazione aggiornata, rilasciata dal medico di famiglia, che attesti che il paziente:

1. non presenti patologie croniche od acute per cui necessiti di assistenza medica e/o infermieristica;
2. non presenti eventuali allergie a farmaci e/o ad altre sostanze;
3. non presenti intolleranze alimentari, o qualora presenti, indicare le precauzioni da adottare sul piano dietetico o in altri ambiti;
4. non presenti eventuali controindicazioni di salute al soggiorno in località marine;
5. si adatti alla vita di comunità;
6. che non sia nelle condizioni di recare danno a se stesso, agli altri e alle strutture.

LA CERTIFICAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA ALLA DOMANDA.

Coloro che assumono farmaci, di qualsiasi tipo, anche in modo occasionale, dovranno portarne la quantità necessaria al periodo del soggiorno e **LA PRESCRIZIONE MEDICA ORIGINALE CON L'INDICAZIONE DEL DOSAGGIO ESATTO, a firma del medico curante al momento della partenza.**

Il giorno della partenza, è inoltre necessario portare le copie di:

- documento di identità in corso di validità;
- libretto sanitario;
- esenzione ticket;
- una nota con tutti i recapiti telefonici dei familiari, cellulari compresi.

Coloro che lo desiderano potranno allegare un elenco degli effetti personali per evitare problemi riguardo ad eventuali smarrimenti durante il soggiorno.

Questo promemoria non deve essere riconsegnato ma deve rimanere agli utenti.