



COMUNE DI LARIANO
Città metropolitana di Roma Capitale
Assessorato ai Servizi Sociali



CITTA' DI VELLETRI
Città metropolitana di Roma Capitale
Assessorato ai Servizi Sociali

Domanda di partecipazione alle attività estive diurne per adulti disabili Anno 2019

Il/la sottoscritto/a.....

Residente in – Via

Tel /cell.....

In qualità di genitore /tutore/legale rappresentante di.....

Nato/a a il

CHIEDE

che lo/la stesso/a venga ammesso/a a partecipare, dal **29/07/2019-09/08/2019**, alle attività estive diurne organizzate dai Servizi Sociali dei Comuni di Velletri e Lariano in favore di giovani adulti con disabilità, di età compresa tra i 17 e i 45 anni, residenti sul territorio distrettuale.

Le attività si svolgeranno dalle ore 08.30 alle ore 17.00, esclusi sabato e domenica e saranno articolate come di seguito indicato:

- 4 Giornate presso stabilimento balneare in località limitrofa in regola con le norme vigenti in materia e in possesso delle certificazioni richieste per il tipo di attività svolta, nonché provvisto di adeguati accessi per persone con handicap motorio e di idonei spazi al coperto per le ore più calde della giornata;
- 6 Giornate di attività in natura ed orientate all'autonomia;

A tal fine **DICHIARA:**

che non usufruisce di servizi residenziali, semiresidenziali o assimilabili al servizio per cui presenta domanda;

che usufruisce del servizio residenziale, semiresidenziale o assimilabile al servizio per cui presenta domanda di

che non necessita di somministrazione di farmaci;

che necessita di somministrazione di farmaci (allegare certificato medico);

che non è soggetto/a ad allergie;

- che è allergico (allegare certificato medico);
- che non presenta intolleranze alimentari;
- che presenta intolleranze alimentari (allegare certificato medico);

DICHIARA altresì di essere a conoscenza che in caso di assenza ingiustificata per due giorni consecutivi l'Ente potrà procedere alla sostituzione dello stesso senza che ciò comporti la restituzione dell'importo versato.

Per i partecipanti ammessi dovrà essere versata una quota di **compartecipazione pari ad € 10,00** tramite:

- Bollettino di conto corrente postale n. 34596007 intestato a: Comune di Lariano- Servizio Tesoreria - Causale: attività estive diurne giovani adulti disabili anno 2019; utente...;
- Tesoreria comunale di Lariano c/o Banca Popolare del Lazio Agenzia 4 Filiale di Lariano IBAN IT03C0510439520CC0040002216 Causale: attività estive diurne giovani adulti disabili anno 2019; utente.....

In caso di accoglimento della domanda e relativo inserimento la quota di iscrizione versata non verrà rimborsata

La mancata presentazione della ricevuta del versamento all'Ufficio di Segretariato Sociale entro 5 giorni dall'inizio delle attività comporta l'esclusione dal servizio.

E' previsto un numero massimo di 18 partecipanti. In caso pervengano un numero di domande superiore ai posti disponibili, verrà formulata una graduatoria in base a quanto di seguito indicato:

- a) ordine di arrivo delle domande**
b) non usufruire di servizi residenziali o semi – residenziali o assimilabili al servizio in oggetto

SI ALLEGA:

- certificato Legge 104/92
- eventuale copia del verbale di invalidità
- eventuale certificazione medica per somministrazione di farmaci
- eventuale certificazione medica per allergie
- eventuale certificazione medica per intolleranze alimentari

I punti di raccolta per il trasporto, per e dai luoghi deputati allo svolgimento delle attività, programmate sono:

Velletri: Piazza G. Garibaldi **Lariano:** P.zza Santa Eurosia

Data _____ Firma _____

SONO ESCLUSE DOMANDE INCOMPLETE O PRIVE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda in esecuzione di quanto previsto dal Nuovo Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali 679/2016 (GDPR).

Data _____ Firma _____