

Allegato A



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI A.O.D.1

comprendente i comuni di

Agrigento (capofila), Favara, Raffadali, Aragona

PIANO DI ZONA 2013/2015 – AZIONE PROGETTUALE “LIBERI DI ANDARE”

AVVISO PUBBLICO

Si comunica alla cittadinanza che l'Amministrazione Comunale di **FAVARA**..... procederà all'attivazione dell'azione progettuale “*Liberi di andare*” prevista dal Piano di zona 2013/2015,.

Il servizio previsto consiste nel trasporto di persone in situazioni di handicap riconosciuto (art.3 c.3 L.104/92) dal domicilio dell'utente ai centri di riabilitazione convenzionati con l'ASP n. 1 di Agrigento e ubicati nel territorio dell'AOD 1.

Finalità dell'intervento è quella di soddisfare il bisogno delle persone con una problematica disabilitante di fruire di servizi necessari, nel caso in cui siano impossibilitate a raggiungere in modo autonomo il presidio sanitario/riabilitativo o attraverso l'utilizzo di mezzi pubblici di trasporto e prive di parenti o affini in grado di assicurare l'accompagnamento

Il numero di utenti che usufruiranno del servizio di trasporto disabili è così distinto:

Agrigento n. 13 - Favara n. 7 - Aragona n. 2 - Raffadali n. 3

Le domande devono essere presentate presso l'ufficio di protocollo del Comune di residenza d'Ambito distrettuale utilizzando il modello predisposto e allegato al presente avviso pubblico con decorrenza dal **15-06-2021** ed

entro e non oltre il 30-06-2021... Eventuali istanze pervenute successivamente saranno accolte compatibilmente con i posti disponibili.

I moduli delle domande possono essere scaricati dal sito ufficiale del Comune di residenza o richiesti presso gli Uffici di Servizio Sociale dei Comuni d'Ambito negli orari di accesso al pubblico.

Alla domanda è necessario allegare la seguente documentazione:

- ✓ Certificazione attestante la disabilità (art. 3 comma 3 della legge 104/92, rilasciata dalla competente commissione dell'ASP, attestante la patologia);
- ✓ Piano terapeutico indicante il Centro di riabilitazione presso il quale saranno effettuate le terapie, il numero delle sedute con la data di inizio e la tipologia di trattamento da effettuare;
- ✓ Certificazione medica rilasciata dal medico specialista attestante che, per le tipologie patologiche presentate, il disabile non necessita di particolare assistenza durante il trasporto sui mezzi dell'Ente accreditato e che il viaggio sui mezzi non è pregiudizievole per la propria ed altrui incolumità;
- ✓ Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la non fruizione a titolo gratuito del servizio di trasporto da parte di altri enti sia pubblici che privati nonché di non aver presentato analoga richiesta né ricevuto alcun contributo a medesimo titolo da parte di enti pubblici o privati per lo stesso periodo;
- ✓ Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- ✓ Codice fiscale del richiedente e del beneficiario;

Non saranno prese in considerazione le istanze di coloro i quali già usufruiscono del servizio di trasporto disabili presso i centri di riabilitazione.

In caso di presentazione di istanze superiore al numero previsto nel progetto "Liberi di Andare" –Piano di zona 2013 – 2015, per il Comune di FAVARA..... l'ufficio procederà agli inserimenti tenendo conto della data di presentazione cronologica delle istanze medesime.

Per ulteriori informazioni, gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di FAVARA..... sito in via I. SILDICE.....n.....giorni e orario di ricevimento del pubblico : DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE ORE 9,00 ALLE 13,00... oppure ai seguenti numeri telefonici:

La Resp del Progetto
D.ssa Gemma Faletta