



# CITTÀ DI VELLETRI

*Città metropolitana di Roma Capitale*

Piazza Cesare Ottaviano Augusto - CAP 00049 - tel. 06961581

[www.comune.velletri.rm.it](http://www.comune.velletri.rm.it)

## Domanda di partecipazione alle attività estive diurne per adulti disabili Anno 2017

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 **17/07/2017 al 28/07/2017**, 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:

- 5 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;
- 5 Giornate presso un agriturismo del territorio;

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. 34593004 intestato a: Comune di Velletri - Servizio Tesoreria - Causale: attività estive diurne giovani adulti disabili anno 2017; utente.....;
- Tesoreria comunale di Velletri c/o Banca Popolare del Lazio, Ag. 1, Via del Comune, n. 59 IBAN IT40F0510439491CC0010007261 - Causale: attività estive diurne giovani adulti disabili anno 2017; utente.....

**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 \_\_\_\_\_

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_