



COMUNE DI TIVOLI

(PROVINCIA DI ROMA)

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

SETTORE IV CULTURA E POLITICHE SOCIALI

N. 403 del 22/02/2010

**Oggetto: SOGGIORNO CLIMATICO PER ANZIANI E DIVERSAMENTE ABILI.
APPROVAZIONE BANDI E MODULISTICA.**

N. 125 / DIR4

IL DIRIGENTE

Premesso che ogni anno il Comune di Tivoli organizza soggiorni climatici per anziani e diversamente abili residenti sul territorio;

Considerato che tali soggiorni vengono realizzati nel periodo che va da giugno a settem bre;

Rilevato che con D.G.C. n. 2 del 12/01/2010 viene demandato al Dirigente del Settore IV l'organizzazione e la realizzazione dei soggiorni;

Ritenuto opportuno, per una corretta organizzazione, predisporre appositi bandi informativi alla cittadinanza, nonché la relativa modulistica inerente la domanda di partecipazione e scheda medica;

Preso atto che, la partecipazione al soggiorno è condizionata al pagamento di una quota di partecipazione che va da un minimo ad un massimo, in relazione al tipo di soggiorno in cui si richiede la partecipazione ad al periodo, e proporzionata al reddito dichiarato;

Ritenuto necessario per quanto sopra procedere all'approvazione della modulistiche di che trattasi e relative quote di partecipazione;

Considerato che per tale atto non è richiesto parere di regolarità contabile in quanto non comporta impegno di spesa o diminuzione di entrata;

DETERMINA

- 1) Per le ragioni esposte in premessa, di approvare i bandi e modulistica relativi ai soggiorni climatici per anziani e diversamente abili residenti sul territorio, da indire nell'anno 2010, che sono parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) Di prevedere, quale quota di partecipazione al soggiorno, gli importi di seguito specificati:
 - soggiorno montano quota minima €295,00 massima €650,00
 - soggiorno marino quota minima €280,00 massima €580,00
 - soggiorno termale quota minima €280,00 massima €580,00
 - soggiorno diversamente abili giugno/settembre quota fissa di € 300,00 per gli accompagnatori dei disabili che sono nati prima del 1990;
- 3) Di procedere all'indizione dei rispettivi bandi con decorrenza dalla data di affissione e con scadenza il 26/03/2010.

Il Segretario Generale
Dott. Luciano Guidotti

Il Dirigente Settore IV
D.ssa Loretta Mezzetti



COMUNE DI TIVOLI
(Provincia di Roma)

**OGGETTO: SOGGIORNO CLIMATICO PER ANZIANI E
DIVERSAMENTE ABILI. APPROVAZIONE BANDI E
MODULISTICA.**

Della determinazione n. 403 del 22/02/2010 viene iniziata la pubblicazione all'Albo Pretorio il 17/03/2010 per 15 giorni consecutivi ai sensi dell'art. 26, comma 4, del Regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi.

Tivoli, lì 17/03/2010

Il Segretario Generale



COMUNE DI TIVOLI
Provincia di Roma

SETTORE IV "CULTURA E POLITICHE SOCIALI"

SOGGIORNO CLIMATICO PER PERSONE DIVERSAMENTE ABILI

In esecuzione delle deliberazioni della G.C. n. 2 del 12/01/2010

SI RENDE NOTO

Che il Comune di Tivoli organizza soggiorni climatici per persone diversamente abili residenti in Tivoli con una invalidità riconosciuta del 100% che non abbiano superato il 60° anno di età, ad eccezione di coloro che siano carrozzati.

Hanno diritto all'accompagnatore le persone con disabilità in situazione di particolare gravità certificata dalle Commissioni mediche integrate, ai sensi del comma 3 art. 3 della Legge 104/92.

Si precisa che per quanto riguarda i diversamente abili nati prima del 1990 è dovuta una quota di € 300,00 per l'accompagnatore.

Il soggiorno sarà effettuato presso il Villaggio Welcome in località TORTORET O LIDO (TE) nei periodi:

dal 6 al 19 GIUGNO 2010 per adulti

dal 28 AGOSTO al 11 SETTEMBRE 2010 per i nati dal 1990

Le domande di partecipazione sono in distribuzione presso gli uffici URP del Comune di Tivoli

Il termine ultimo per la presentazione è fissato al **26.03.2010**

Il Comune si riserva, qualora le domande pervenute risultino superiori ai posti disponibili di limitare il numero dei partecipanti.

La domanda dovrà essere corredata, pena l'esclusione, di :

- 1) Attestazione medica
- 2) Verbale della commissione per l'accertamento degli stati d'invalidità civile
- 3) Verbale della commissione sanitaria ex art 4 legge 104/92
- 4) Copia del documento di riconoscimento
- 5) Ricevuta versamento quota accompagnatore

Saranno ammessi al soggiorno esclusivamente le persone la cui disabilità non sia connessa a patologie derivanti da processi d'invecchiamento.

Sul sito www.comune.tivoli.rm.it potranno essere consultati e scaricati il bando e la relativa modulistica.

Tivoli

IL DIRIGENTE DEL IV SETTORE
Dott.ssa Loretta Mezzetti



COMUNE DI TIVOLI
Provincia di Roma

SETTORE IV “CULTURA E POLITICHE SOCIALI”

SOGGIORNI CLIMATICI PER ANZIANI

In esecuzione delle deliberazioni della G.C. n. 2 del 12/01/2010

SI RENDE NOTO

Che il Comune di Tivoli organizza soggiorni marini, termali e montani per i mesi di giugno e settembre 2010, per anziani residenti in Tivoli che abbiano compiuto il 60° anno di età e siano stati collocati in quiescenza.

Le domande di partecipazione sono in distribuzione presso gli uffici URP del Comune di Tivoli .

Le domande dovranno essere corredate di :

-Dichiarazione resa ai sensi del D. Lgs n. 109/98 e successive modificazione (ISE)

-Attestazione Medica

-Copia del documento di riconoscimento

Il termine ultimo per la presentazione è fissato al **26.03.2010**

I Centri di Assistenza Fiscale (CAF) forniranno il supporto necessario per la corretta compilazione della dichiarazione sostitutiva per il rilascio dell'attestazione ISE.

Il Comune si riserva, a suo insindacabile giudizio e valutate le proprie disponibilità finanziarie, di limitare il numero dei richiedenti da ammettere, nonché di assegnare i periodi e di formare i gruppi da destinare ai vari alberghi.

Le indicazioni preventive date dagli interessati sulla domanda di adesione saranno rispettate solo in assenza di oggettive difficoltà.

Le località individuate per i soggiorni sono:

MARINO	ALBA ADRIATICA	(TE)
	TORTORETO LIDO	(TE)
	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	(AP)
MONTANO	FORNI DI SOPRA	(UD)
TERMALE	CHIANCIANO TERME	(SI)

L'entità della quota a carico ed il giorno di partenza verranno comunicati successivamente ai richiedenti ammessi al soggiorno.

Sul sito www.comune.tivoli.rm.it potranno essere consultati e scaricati il bando e la relativa modulistica.

Tivoli 1 marzo 2010

DIRIGENTE DEL IV SETTORE
Dott.ssa Loretta Mezzetti

Da consegnare entro il 26 marzo 2010

AL COMUNE DI TIVOLI

SOGGIORNO TERMALE

31 Agosto/ 14 Settembre

In riferimento all'avviso pubblico di codesta Amministrazione,

il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

e il coniuge _____ nato a _____ il _____

residente/i in Tivoli Via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

Recapito telefonico familiare per eventuali necessità (**obbligatorio**) _____

CHIEDE / CHIEDONO

di essere ammesso/i al soggiorno termale organizzato dai Servizi Sociali di codesto Comune.

Ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 dichiara/no

- di aver avuto nell'anno **2009** un reddito ISE di € _____
(coloro che non allegano attestazione ISE alla domanda, verranno automaticamente inseriti nella fascia di contribuzione più elevata);
- di non presentare dichiarazione ISE in quanto rientrante nella quota massima;
- di impegnarsi a versare la somma dovuta;
- di accettare l'inserimento al turno e al gruppo secondo quanto stabilito da l'Ufficio comunale;
- di essere a conoscenza che la presente domanda non vincola l'Amministrazione Comunale alla realizzazione del soggiorno, per cui accettano ogni decisione, senza nulla pretendere, fatta salva la restituzione della eventuale somma versata qualora il soggiorno non venisse effettuato.

Consapevole che la presente richiesta non è vincolante per l'Amministrazione organizzatrice del soggiorno si chiede:

- di essere inseriti/o nello stesso Albergo dei SS.GG. _____
- di voler stare in stanza con _____
- In stanza singola: **in tal caso si impegna di pagare il supplemento**
- Dichiara di rinunciare al soggiorno qualora non vi sia la disponibilità della stanza singola

Firma _____

(Coni uge) _____

AVVERTENZE

Sui dati dichiarati potrà essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 72 del D.P.R. 445/00 la veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art. 4 comma 2 del D. Lgs 31/03/199 n. 109 e successive modifiche ed integrazioni.

Informativa ai sensi dell'art.11 del D.Lvo 196/03 e convertito con Legge n. 45 del 26.02.04: i dati dichiarati saranno utilizzati solo ed esclusivamente ai fini della partecipazione al soggiorno climatico.

La quota di partecipazione a carico di ogni richiedente è determinata da una quota fissa di €280,00 e da una quota variabile ottenuta mediante l'applicazione di aliquote sulla base del reddito ISE riferito al 2009:

- fino a 7.746,85 aliquota dell'1% sull'intero importo;
- da € 7.746,86 a € 15.493,71 2%
- da € 15.493,72 a € infiniti 3% (l'importo spettante non potrà superare comunque l'importo di € 580,00 quale quota massima a partecipante, prevista per il soggiorno).

ALLEGA:

1. Dichiarazione resa ai sensi del D. Lgs n. 109/98 e successive modificazioni (**ISE**)
2. Certificato del medico curante di idoneità alla partecipazione al
3. Copia del documento di riconoscimento (per i coniugati documento di entrambi)

N.B. La mancata presentazione anche di uno solo dei documenti richiesti è pena di esclusione dal s oggiorno.

Firma _____

Firma _____

Da consegnare entro il 26 marzo 2010

AL COMUNE DI TIVOLI

SOGGIORNO MARINO

giugno	
settembre	

In riferimento all'avviso pubblico di codesta Amministrazione,

il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

e **il coniuge** _____ nato a _____ il _____

residente/i in Tivoli Via _____ n. _____ telef. _____ cell. _____

Recapito telefonico familiare per eventuali necessità (**obbligatorio**) _____

CHIEDE / CHIEDONO

di essere ammesso/i al soggiorno marino organizzato dai Servizi Sociali di codesto Comune.

Ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 dichiara/no

di aver avuto nell'anno **2009** un reddito ISE di € _____

(coloro che non allegano attestazione ISE alla domanda, verranno automaticamente inseriti nella fascia di contribuzione più elevata);

- di non presentare dichiarazione ISE in quanto rientrante nella quota massima;
- di impegnarsi a versare la somma dovuta;
- di accettare l'inserimento al turno e al gruppo secondo quanto stabilito dall'Ufficio comunale;
- di essere a conoscenza che la presente domanda non vincola l'Amministrazione Comunale alla realizzazione del soggiorno, per cui accettano ogni decisione, senza nulla pretendere, fatta salva la restituzione della eventuale somma versata qualora il soggiorno non venisse effettuato.

Consapevole che la presente richiesta non è vincolante per l'Amministrazione organizzatrice del soggiorno si chiede:

di essere inseriti/o nello stesso Albergo dei SS.GG. _____

di voler stare in stanza con _____

In stanza singola: **in tal caso si impegna di pagare il supplemento**

Dichiara di rinunciare al soggiorno qualora non vi sia la disponibilità della stanza singola

Firma _____

(Coniuge) _____

AVVERTENZE

Sui dati dichiarati potrà essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 72 del D.P.R. 445/00 la veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art. 4 comma 2 del D. Lgs 31/03/199 n. 109 e successive modifiche ed integrazioni.

Informativa ai sensi dell'art.11 del D.Lvo 196/03 e convertito con Legge n. 45 del 26.02.04: i dati dichiarati saranno utilizzati solo ed esclusivamente ai fini della partecipazione al soggiorno climatico.

La quota di partecipazione a carico di ogni richiedente è determinata da una quota fissa di €280,00 e da una quota variabile ottenuta mediante l'applicazione di aliquote sulla base del reddito ISE riferito al 2009:

- fino a 7.746,85 aliquota dell'1% sull'intero importo;
- da €7.746,86 a €15.493,71 2%
- da €15.493,72 a €infiniti 3% (l'importo spettante non potrà superare comunque l'importo di €580,00 quale quota massima a partecipante, prevista per il soggiorno).

ALLEGA:

1. Dichiarazione resa ai sensi del D. Lgs n. 109/98 e successive modificazioni (ISE)

2. Certificato del medico curante di idoneità alla partecipazione al soggiorno
3. Copia del documento di riconoscimento (per i coniugati documento di entrambi)

N.B. La mancata presentazione anche di uno solo dei documenti richiesti è pena di esclusione dal soggiorno.

Firma _____

Firma _____

Da consegnare entro il 26 marzo 2010

AL COMUNE DI TIVOLI

SOGGIORNO MONTANO 22 Agosto/ 5 Settembre

In riferimento all'avviso pubblico di codesta Amministrazione,

il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

e **il coniuge** _____ nato a _____ il _____

residente/i in Tivoli Via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

Recapito telefonico familiare per eventuali necessità (**obbligatorio**) _____

CHIEDE / CHIEDONO

di essere ammesso/i al soggiorno montano organizzato dai Servizi Sociali di codesto Comune.

Ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 dichiara/no

di aver avuto nell'anno **2009** un reddito ISE di € _____

(coloro che non allegano attestazione ISE alla domanda, verranno automaticamente inseriti nella fascia di contribuzione più elevata);

di non presentare dichiarazione ISE in quanto rientrante nella quota massima;

di impegnarsi a versare la somma dovuta;

di accettare l'inserimento al turno e al gruppo secondo quanto stabilito dall'Ufficio comunale;

di essere a conoscenza che la presente domanda non vincola l'Amministrazione Comunale alla realizzazione del soggiorno, per cui accettano ogni decisione, senza nulla pretendere, fatta salva la restituzione della eventuale somma versata qualora il soggiorno non venisse effettuato.

Consapevole che la presente richiesta non è vincolante per l'Amministrazione organizzatrice del soggiorno si chiede:

di essere inseriti/o nello stesso Albergo dei SS.GG. _____

di voler stare in stanza con _____

In stanza singola: **in tal caso si impegna di pagare il supplemento**

Dichiaro di rinunciare al soggiorno qualora non vi sia la disponibilità della stanza singola

Firma _____ (Coniuge) _____

AVVERTENZE

Sui dati dichiarati potrà essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 72 del D.P.R. 445/00 la veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art. 4 comma 2 del D. Lgs 31/03/199 n. 109 e successive modifiche ed integrazioni.

Informativa ai sensi dell'art.11 del D.Lvo 196/03 e convertito con Legge n. 45 del 26.02.04: i dati dichiarati saranno utilizzati solo ed esclusivamente ai fini della partecipazione al soggiorno climatico.

La quota di partecipazione a carico di ogni richiedente è determinata da una quota fissa di €295,00 e da una quota variabile ottenuta mediante l'applicazione di aliquote sulla base del reddito ISE riferito al 2009:

- fino a 7.746,85 aliquota dell'1% sull'intero importo;
- da €7.746,86 a €15.493,71 2%
- da €15.493,72 a €infiniti 3% (l'importo spettante non potrà superare comunque l'importo di €650,00 quale quota massima a partecipante, prevista per il soggiorno).

ALLEGA:

1. Dichiarazione resa ai sensi del D. Lgs n. 109/98 e successive modificazioni (**ISE**)
2. Certificato del medico curante di idoneità alla partecipazione al soggiorno
3. Copia del documento di riconoscimento (per i coniugati documento di entrambi)

N.B. La mancata presentazione anche di uno solo dei documenti richiesti è pena di esclusione dal soggiorno.

Firma _____

Firma _____

PRO MEMORIA

(IL PRESENTE FOGLIO RIMANE NELLA DISPONIBILITA' DEL PARTECIPANTE AL SOGGIORNO)

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA 26.03.2010

RITIRO CONTI CORRENTI PAGAMENTO :

- 3 e 5 Maggio 2010 presso gli sportelli dei Servizi Sociali, Via del Governo con il seguente orario 9,00/12,00 15,00/17,00.

TERMINE PAGAMENTO

- Entro il 7 MAGGIO 2010 dovranno essere riconsegnate le ricevute di pagamento presso gli sportelli dei Servizi Sociali, Via del Governo con il seguente orario 9,00/12,00 15,00/17,00 pena la decadenza dalla partecipazione al soggiorno.

LETTERE PARTENZA

- 19 e 21 MAGGIO 2010 presso gli sportelli dei Servizi Sociali, Via del Governo con il seguente orario 9,00/12,00 15,00/17,00.

COMUNICAZIONE

RINUNCIA AL SOGGIORNO

- Si comunica, inoltre che qualora si determini un impedimento dovuto a causa di forza maggiore, che non consente la partecipazione al soggiorno, le SS.LL. sono invitate a darne comunicazione scritta, almeno 15 gg prima della partenza, in caso contrario non si potrà garantire il rimborso della quota versata.

TERAPIE E FARMACI

- I PARTECIPANTI AL SOGGIORNO SONO INVITATI A PORTARE, AL MOMENTO DELLA PARTENZA TUTTE LE TERAPIE FARMACOLOGICHE CHE VENGONO QUOTIDIANAMENTE

ESEGUITE, ED IN QUANTITA' IDONEE A GARANTIRE LA SOMMINISTRAZIONE PER TUTTA LA PERMANENZA, AL FINE DI EVITARE INCRESCIOSI INCONVENIENTI.

- I PARTECIPANTI AL SOGGIORNO TERMALE DEVONO MUNIRSI DI APPOSITA PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE PER POTER EFFETTUARE LE CURE TERMALI.

Da consegnare entro il 26 marzo 2010

AL COMUNE DI TIVOLI

SOGGIORNO MARINO PER DIVERSAMENTE ABILI

6/19 Giugno 2010	
28 Agosto / 11 settembre 2010 (per i nati dal 1990)	

In riferimento all'avviso pubblicato da Codesta Amministrazione per la partecipazione al soggiorno

Il/la sottoscritt _____ /o esercente la potestà nei confronti del

Disabile _____ nato a _____

il _____ residente _____

via p.zza _____ n _____ Telef. _____

recapito telefonico familiare per eventuali necessità (**Obbligatorio**) _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al soggiorno climatico per diversamente abili, organizzato dai Servizi Sociali di codesto Comune.
Ai sensi del D.P.R. 445 del 2000

DICHIARA

che durante il soggiorno sarà costantemente assistito da: (**compilare solo se si ha diritto all'accompagnamento**)

_Sig. _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ via/p.zza _____

telef. _____ relazione di parentela _____

FIRMA per accettazione _____

- di accettare l'inserimento al gruppo secondo quanto stabilito dall'Ufficio comunale;
- di essere a conoscenza che la presente domanda non vincola l'Amministrazione Comunale alla realizzazione del soggiorno, per cui accettano ogni decisione, qualora il soggiorno non venisse effettuato;
- di raggiungere la struttura alberghiera con auto propria;

N.B. SI RAMMENTA CHE NON POTRANNO PARTECIPARE AL SOGGIORNO LE PERSONE CHE ABBIANO COMPIUTO IL 60° ANNO DI ETÀ, SALVO CHE SIANO CARROZZATI NONCHE' COLORO LA CUI DISABILITA' DERIVI DA PATOLOGIE CONNESSE AL PROCESSO D'INVECCHIAMENTO.

Si precisa che per quanto riguarda i diversamente abili nati prima del 1990 è dovuta una quota di €300,00 per l'accompagnatore.

Al fine dell'ammissione allega alla presente:

- Certificato medico (come da modello allegato)
- Certificato di invalidità dal quale risulti il diritto all'indennità di accompagnamento
- Certificazione attestante la gravità dell'handicap rilasciata dalla Commissione integrata individuata dall' art. 4 Legge 104/ 92
- Copia del documento di riconoscimento dell'accompagnatore
- Ricevuta versamento quota accompagnatore

IL RICHIEDENTE _____

Io sottoscritto _____ autorizzo il dr. _____
alla compilazione della presente scheda medica contenente dati personali.

Firma _____

CERTIFICAZIONE MEDICA

Soggiorno estivo diversamente abili

DICHIARA

COGNOME

NOME

nat a		il	residente a Tivoli
Via	n.	tel.	cell.
Recapito telefonico familiare per eventuali necessità.		Telefono	
Obbligatorio		Cellulare	

Stato di salute

Diagnosi:

--

Terapie praticate nell'ultimo anno:

Patologie invalidanti

Presenza di patologie invalidanti?	SI	NO	Grado di invalidità		Accompagno?	SI	NO
La disabilità deriva da patologie connesse all'invecchiamento	SI	NO					

E' portatore di protesi? SI NO
(articolari, supporti cardiaci, auricolari ecc.....)
Se SI indicare il tipo
protesi: _____

Eventuali esenzioni per patologia
CODICE:

--	--

Tivoli _____

Timbro e firma leggibile del medico

Informativa ai sensi dell'art. 11 del D.Lvo 196/03 e convertito con Legge n. 45 del 26.02.04 : i dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente al fine della partecipazione al soggiorno.

Io sottoscritto _____ autorizzo il dr. _____
alla compilazione della presente scheda medica contenente dati personali.

Firma _____

CERTIFICAZIONE MEDICA

Soggiorno estivo per terza età

DICHIARA

COGNOME

NOME

nat	a	il	residente a Tivoli
Via	n.	tel.	cell.
Recapito telefonico familiare per eventuali necessità.		Telefono	
Obbligatorio		Cellulare	

Stato di salute

Diagnosi:

--

Terapie praticate nell'ultimo anno :

Patologie invalidanti

Presenza di patologie invalidanti?	SI	NO	Grado di invalidità		Accompagno?	SI	NO
------------------------------------	-----------	-----------	---------------------	--	-------------	-----------	-----------

E' portatore di protesi?

SI

NO

(articolari, supporti cardiaci, auricolari ecc.....)

Se **SI** indicare il tipo

protesi: _____

Eventuali esenzioni per patologia

CODICE:

E' idoneo per:

<input type="checkbox"/> Soggiorno marino
<input type="checkbox"/> Soggiorno termale

Data _____

Firma _____

Si garantisce la massima riservatezza dei dati richiesti che verranno utilizzati dagli uffici organizzatori del soggiorno, al fine di verificare l'indice di gradimento dei partecipanti al soggiorno 2010.