

COMUNE DI VIBO VALENTIA		
22 GIU 2016		
Prot. N.	78683	
Cat.	Cl.	Fasc.

**Città di Vibo Valentia**  
**ASSESSORATO alle POLITICHE SOCIALI**  
**SETTORE N. 1 – SERVIZI alla PERSONA**

**AVVISO PUBBLICO**

**Colonia diurna estiva diretta a minori in età scolare, residenti nel Comune di Vibo Valentia, con disabilità e/o provenienti da famiglie multiproblematiche**

**Premesso**

L'Amministrazione comunale con determina dirigenziale n. 670 del 13/06 e n.695 del 20/06/, ha disposto la predisposizione di una colonia estiva riservata a quarantacinque minori residenti nel Comune di Vibo Valentia, in età compresa tra i sei e i diciassette anni compiuti

**Si rende noto che**

è stato istituito, per la corrente stagione estiva, il servizio di **Colonia Estiva Diurna** per 45 minori, a favore di soggetti, in età dell'età evolutiva, compresa **tra i 6 e i 17 anni compiuti**, frequentanti le scuole del comune di Vibo Valentia, disabili e/o provenienti da famiglie multiproblematiche.

L'iniziativa è finalizzata ad offrire:

- ai bambini/ragazzi un periodo di vacanza svolgendo attività ludico – ricreative di gruppo, per stimolare la socializzazione, l'integrazione, la creatività, l'apprendimento e la fantasia;
- alle famiglie un'opportunità di conciliare vita familiare ed esigenze lavorative.

Il servizio, effettuato per dieci giorni consecutivi con esclusione dei sabati e delle domeniche, da giorno 11 al 22 luglio 2016 in località Bivona e si appoggerà presso la struttura **gestita dalla fondazione "Federica per la Vita"**, comprende gratuitamente, oltre all'assistenza, al controllo e all'animazione:

- il servizio di trasporto;
- attività sportive, culturali e ricreative;
- la merenda a metà mattinata e la bottiglietta d'acqua.

**Per la formulazione della graduatoria verranno adottati i seguenti criteri:**

- |  |                     |
|--|---------------------|
| a) beneficiario dichiarato - dall'apposita Commissione di Invalidità - invalido ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. n. 104/92:   | <b>punti 5;</b>     |
| b) beneficiario dichiarato - dall'apposita Commissione di Invalidità - invalido ai sensi dell'art. 3 comma 3 - della L. n. 104/92: | <b>punti 4;</b>     |
| c) presenza nello stesso nucleo di altro portatore di disabilità riconosciuto con i requisiti di cui alla lettera a o b:           | <b>punti 1;</b>     |
| d) orfani, figli di genitori separati, con uno o entrambi i genitori in stato di detenzione:                                       | <b>punti 2;</b>     |
| e) numero quattro o più figli conviventi (anche bambini in affido):  | <b>punti 2;</b>     |
| f) reddito del nucleo familiare - <b>anno 2015.</b> , calcolato ai fini ISEE -:  |                     |
| sino a € 4.000,00:   | <b>punti 3</b>      |
| da € 4001,00 a € 8.000,00:   | <b>punti 2</b>      |
| da € 8.001,00 a €12.000,00:  | <b>punti 1</b>      |
| da € 12.001,00   | <b>nessun punto</b> |

**A parità di punteggio si procederà con le seguenti modalità:**

- a) minore reddito ISEE;
- b) in caso di ulteriore parità maggiore grado di disabilità;

c) seguire ordine cronologico di arrivo dell'istanza e in ultimo sorteggio pubblico.

Per l'ammissione al servizio predetto i genitori interessati dovranno presentare istanza su apposita modulistica da ritirare presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune, sito in piazza Martiri d'Ungheria di Vibo Valentia, tutti i giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00 e nei giorni di martedì e giovedì anche dalle ore 16,00. alle ore 18,00.

Il modello per l'istanza è scaricabile dal sito comunale [www.comune.vibovalentia.vv.it](http://www.comune.vibovalentia.vv.it) unitamente al modello di scheda sanitaria da compilare a cura del medico di base del minore e dei genitori, al modello di dichiarazione di responsabilità e al vademecum per i genitori.

**La domanda dovrà essere corredata da :**

1. modello ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), con validità per l'anno in corso (rif. 2015);
2. Certificato medico attestante l'idoneità a partecipare alla colonia e scheda sanitaria allegata alla domanda;
3. dichiarazione di responsabilità per il trasporto;
4. copia del verbale di invalidità rilasciato dall' apposita Commissione dal quale si evinca il possesso del requisito della L.104/92 e il grado di disabilità, anche per l'eventuale secondo componente familiare con disabilità;
5. Eventuale copia dell'atto di separazione.....;

**Si precisa che:**

- a) la domanda e la dichiarazione di responsabilità, fatti salvi documentati e validi motivi, dovranno essere sottoscritti da entrambi i genitori;
- b) le famiglie sono tenute a segnalare eventuali allergie alimentari, a farmaci o altro;
- c) l'Ente se necessario potrà fare richiesta di integrazione della documentazione presentata.

Le richieste potranno essere presentate presso l'Ufficio protocollo del Comune di Vibo Valentia, sito in piazza Martiri d'Ungheria entro il 04/07/2016 in alternativa inviate tramite posta certificata al seguente indirizzo [serviziapersona@comunevibovalentia.postecert.it](mailto:serviziapersona@comunevibovalentia.postecert.it). o raccomandata che comunque dovrà pervenire entro e non oltre la data sopra indicata, quelle che perverranno dopo tale data non saranno accolte.

L'elenco degli ammessi, predisposto dall'Ufficio competente, sarà pubblicato presso l'ufficio medesimo entro giorno 8 luglio 2016 e all'albo pretorio on-line del sito comunale.

I richiedenti le cui dichiarazioni, sottoposte a verifica, risulteranno mendaci incorreranno nelle sanzioni previste dalla vigente normativa.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 i dati personali rilasciati dai soggetti che formulano l'istanza saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui al presente avviso.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste presso i Servizi Sociali del Comune ai n. 0963/599314,515,509 0963/599514.

Vibo Valentia, lì 22.06.2016



Il Dirigente  
Dr.ssa Adriana Teti

## MODULO ISCRIZIONE COLONIE 2016

**Dichiarazione di responsabilità**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  
genitore/tutore del/la bambino/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
iscritto alla COLONIA di \_\_\_\_\_

a) mi impegno ad essere presente, al ritiro del/la bambino/a, nel luogo e nell'orario convenuti, per eventuali comunicazioni tel. n. \_\_\_\_\_;

b) mi impegno a garantire la presenza della sotto nominata persona (maggiormente) da me autorizzata al ritiro del/la bambino/a, nel luogo e nell'orario convenuti:

- il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

- il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

c) Autorizzo che il minore \_\_\_\_\_ in considerazione dell'età, delle sue abitudini personali, delle condizioni di viabilità della zona, della distanza e della sorvegliabilità della fermata, faccia ritorno alla propria abitazione in modo autonomo, sollevando l'autista e l'Ente da ogni responsabilità per tutto quanto dovesse verificarsi successivamente al rilascio dell'alunno alla fermata stabilita. SI \_\_\_ NO \_\_\_

d) Autorizzo il/la proprio/a figlio/a venga fotografato/a e/o ripreso con videocamera allo scopo di documentare e pubblicizzare l'iniziativa durante le varie attività. SI \_\_\_ NO \_\_\_.

e) Autorizzo, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, funzionali all'iscrizione e alla gestione del servizio oggetto della presente domanda. SI \_\_\_ NO \_\_\_.

SOLO IN CASO DI UNICA FIRMA:

- a) Dichiaro che la firma da me apposta è espressione congiunta di entrambi i genitori.
- b) Dichiaro che la firma è apposta da un solo genitore in quanto il/la minore è orfano/a.
- c) Dichiaro che la firma è apposta dal tutore unico.

Vibo Valentia, li .....

Firma

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

**N.B. Cancellare le voci che non interessano.**

**Al Sig. Sindaco del Comune  
di Vibo Valentia**

**Domanda di accesso alla colonia estiva diurna organizzata dal Comune di Vibo Valentia**

...I....sottoscritt... ..  
Nato/a a.....il.....  
Residente a..... in Via.....n°.....  
Codice Fiscale .....

Telefono.....Cell.....in qualità di..... (madre, padre, tutore)

**CHIEDE**

Figlio (n.1)\* prima fascia

Che ...I.... minore.....

Nat..... a.....il.....

Capacità di nuoto:      Non sa nuotare \_\_\_\_\_ Medio \_\_\_\_\_  
                                 Principiante \_\_\_\_\_ Buon nuotatore \_\_\_\_\_

Figlio (n.2)\* seconda fascia

Che ...I.... minore.....

Nat..... a.....il.....

Capacità di nuoto:      Non sa nuotare \_\_\_\_\_ Medio \_\_\_\_\_  
                                 Principiante \_\_\_\_\_ Buon nuotatore \_\_\_\_\_

Sia ammess... a partecipare alla colonia estiva diurna, organizzata dal Comune di Vibo Valentia dal 14/07/2014 al 25/07/2014 presso il lido "Beach For Fun".

**DICHIARA**

**a tale scopo consapevole della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni o attestazioni di fatti non più rispondenti a verità (D.P.R. 445/00 artt. 46/47, art. 38 , art. 76 e s.m.i)**

- a) che il minore è invalido ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge n. 104/92, regolarmente riconosciuto con verbale rilasciato da apposita Commissione di Invalidità competente;
- b) che il minore è invalido ai sensi dell'art. 3 comma 1 della Legge n. 104/92, regolarmente riconosciuto con verbale rilasciato da apposita Commissione di Invalidità competente;
- c) di possedere un reddito ISEE del nucleo familiare in corso di validità di € \_\_\_\_\_;
- d) che è presente nello stesso nucleo familiare altro portatore di disabilità riconosciuto con requisiti di cui alle lettere a o b;
- e) che il minore sopra indicato è figlio di genitori: separati ( ) ; orfano ( ) ; ha un genitore in stato di detenzione ( ) altro.....;
- f) che la propria famiglia è così composta:
  - 1) padre.....
  - 2) madre.....
  - 3) figli conviventi n. .... (anche in affido);

- g) di aver preso visione dell'avviso pubblico e che l'amministrazione Comunale di Vibo Valentia assicurerà la frequenza gratuita di 45 bambini;
- h) che il proprio figlio è allergico alle seguenti sostanze .....
- i) di esonerare fin d'ora l'amministrazione Comunale e l'ente gestore da ogni responsabilità in caso di malattia e/o infortunio;
- j) di acconsentire al trattamento dei dati, anche di natura sensibile, contenuti nella presente richiesta o nelle dichiarazioni collegate, raccolti esclusivamente per poter accedere e usufruire del servizio, che saranno trattati e conservati sia mediante strumenti informatici che cartacei, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla Legge;
- k) acconsentire ove necessario, che i dati vengano trattati anche da altri interessati dall'Ente, con il solo scopo di far espletare il servizio;
- l) essere a conoscenza che il titolare dei dati è il Comune di Vibo Valentia;
- m) di essere consapevole che l'Ufficio Servizi Sociali, attraverso gli organi competenti (Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza, INPS, INAIL, Polizia Municipale, ecc.) effettuerà accertamenti sulla veridicità delle notizie rese;
- n) IN CASO DI UNICA FIRMA in calce alla richiesta:
1. che la firma da me apposta è espressione congiunta di entrambi i genitori ( )
  2. che la firma è apposta da un solo genitore in quanto il minore è orfano ( )
  3. che la firma è apposta dal tutore unico ( )

#### ALLEGA

- fotocopia del verbale della Commissione di Invalidità legge 104/92 ( )
- certificato medico attestante le condizioni di buona salute e assenza di malattie infettive o diffuse del minore e/o di controindicazioni di altra natura, compilato dal medico curante prima della partenza o scheda sanitaria ( )
- ISEE relativo al nucleo familiare di appartenenza in corso di validità ( )
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_ ( )

Vibo Valentia, li \_\_\_\_\_

FIRMA

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

N.B. La presente dichiarazione viene inoltrata a norma dell'art. 38 della L. 445/00 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto la dichiarazione viene presentata unitamente a fotocopia di un valido documento di identità.

\* Si precisa che per il secondo figlio iscritto la richiesta sarà presa in considerazione solo qualora non venga superato il numero massimo di ammessi alla prima fascia. Per la seconda fascia varranno le regole applicate per la prima fascia di iscrizione.

***Spazio riservato all' Ufficio Servizi Sociali, per l'assegnazione del punteggio***

Sulla base della documentazione allegata alla presente domanda vengono assegnati i seguenti punti:

- |   |       |       |       |
|---|-------|-------|-------|
| - Invalidità                                | _____ | punti | _____ |
| - reddito                                   | _____ | punti | _____ |
| - altro portatore di disabilità in famiglia | _____ | punti | _____ |
| - famiglia numerosa                         | _____ | punti | _____ |
| - problematiche familiari                   | _____ | punti | _____ |

TOTALE PUNTI

**SCHEDA SANITARIA**  
**PER I MINORI OSPITI DELLA COLONIA ESTIVA DIURNA**  
**ORGANIZZATA DAL COMUNE DI VIBO VALENTIA LUGLIO 2016**

**Dati del minore**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NAT..... \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RESIDENTE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

Esame obiettivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Patologie in atto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ectoparassitosi: \_\_\_\_\_

Vaccinazioni eseguite correttamente \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

Notizie utili (farmaci da assumere, terapie in corso, ausili protesici, ecc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

...L... minore non presenta sintomi o segni riferibili a malattie trasmissibili in atto e/o tali da precludere l'ammissione in comunità.

La scheda può essere sostituita da certificato medico.

Le informazioni contenute nella presente scheda saranno trattate in conformità a quanto previsto dalla Legge 675/96 sulla tutela della privacy e s.m.i.

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA DI COMPILAZIONE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_