MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONE ANZIANE, DISABILI E PERSONE SOLE NON AUTOSUFFICIENTI, CON RETE FAMILIARE CARENTE, INTERESSATI AL SERVIZIO "TRASPORTO AMICO".

Questa Amministrazione promuove il benessere dei cittadini, in particolare di quelli più svantaggiati, favorendo la loro partecipazione alle prestazioni socio sanitarie ed alla vita sociale.
Il servizio sperimentale "Trasporto Amico" è rivolto ad anziani, disabili e persone non autosufficienti o parzialmente autosufficienti, privi di una rete familiare solida, residenti nel territorio comunale.
Il servizio consentirà ai beneficiari di raggiungere le zone balneari presenti sul territorio flegreo, durante il periodo estivo, e/o di raggiungere i servizi sociosanitari ubicati nel territorio comunale e in quelli limitrofi, appartenenti all'Ambito N12 (Monte di Procida/Bacoli/Pozzuoli).

DESTINATARI

Il beneficiario dovrà possedere una attestazione ISEE ordinario non superiore a € 20.000,00, ed almeno uno dei seguenti requisiti:

- Anziano ultra sessantasettenne, non autosufficiente o parzialmente autosufficiente, con rete familiare carente;
- Persona con disabilità, ai sensi della legge 104/1992;
- Persona con rete familiare carente.

ORGANIZZAZIONE DEL TRASPORTO

Il servizio consentirà ai beneficiari il raggiungimento delle zone balneari durante il periodo estivo, e/o il raggiungimento delle strutture sanitarie e socioassistenziali, per visite mediche o specialistiche, ubicate nel territorio comunale ed in quelli limitrofi dell'Ambito N12 (Monte di Procida/Bacoli/Pozzuoli).
Qualora si tratti di minore o casi particolari rilevati dal Servizio Sociale può ritenersi indispensabile, per il trasporto, la presenza di un familiare o altra persona designata.
L'Assistente sociale provvede:

- a trasmettere la pratica del beneficiario ai volontari della Protezione Civile, i quali attraverso una calendarizzazione degli appuntamenti, garantiranno il servizio;
- a fornire all'assistito tutti gli estremi utili per contattare i volontari.

MODALITA' DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO

Per il periodo estivo il "Trasporto Amico" prevede un servizio navetta che accompagnerà i beneficiari dai punti di ritrovo previsti lungo l'itinerario e, percorrendo le vie principali del territorio comunale, giungerà sino alle zone balneari flegree e viceversa.
In casi particolari, rilevati dall'indagine svolta dai Servizi Sociali, il volontario della Protezione Civile avrà cura di recarsi presso l'abitazione del beneficiario.
Il servizio, inoltre, prevede, su prenotazione, l'accompagnamento della persona dal proprio domicilio al luogo previsto, l'attesa durante la visita ed il ritorno presso l'abitazione. In questo caso, la richiesta, ai fini di una corretta calendarizzazione degli appuntamenti, dovrà essere presentata almeno tre giorni prima della data in cui è richiesto l'intervento.

DOVE E QUANDO PRESENTARE DOMANDA

Le persone interessate possono presentare domanda compilando l'apposito modulo disponibile sul sito istituzionale dell'Ente e presso l'Ufficio Servizi Sociali comunale.

La domanda va presentata presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Monte di Procida (dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00 ed il giovedì dalle ore 16:00 alle ore 18:00) oppure, **preferibilmente**, trasmessa via pec all'indirizzo protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it .

INFORMAZIONI UTILI

Per qualsiasi tipo di informazioni e/o chiarimento contattare l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Monte di Procida, il Responsabile del Procedimento - Dott. Antimo Ciro Scotto Lavina - tel: 081/8684246- 081/8684227 - email: servizisociali@comune.montediprocida.na.it

Monte di Procida, data di pubblicazione

Il Responsabile del Settore
XII Dott. Antimo Scotto
Lavina

Allegato B

Al Sindaco
del Comune di Monte di Procida
Al Responsabile Servizi Sociali
sede

Oggetto: **Domanda per l'ammissione al servizio "Trasporto Amico".**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a Monte di Procida,

alla via_____ n._____tel:_____

In caso di minore compilare anche i campi sottostanti:

Cognome e Nome del genitore o di chi ne fa le veci _____

nato/a a _____ il _____ C.F._____

CHIEDE

di usufruire del servizio "Trasporto Amico" per il raggiungimento di:
□ zone balneari flegree, per il periodo estivo
□ servizi socio sanitari ubicati nei comuni dell'Ambito N12 – Monte di Procida/Bacoli/Pozzuoli (visite mediche – terapie).

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e s.m.i.

DICHIARA

- ❑ di essere residente nel Comune di Monte di Procida da almeno un anno;
- ❑ di avere il seguente reddito ISEE (in corso di validità) € _____ (in caso di ISEE pari a 0,00 presentare autodichiarazione che indica i mezzi di sostentamento);
- ❑ di essere anziano ultra sessantasettenne, non autosufficiente o parzialmente auto sufficienti, con rete familiare carente;
- ❑ di essere persona con disabilità, ai sensi della legge 104/1992; da specificare _____
- ❑ di essere persona sola con rete familiare carente;
- ❑ livello di deambulazione □ autonomo □parzialmente autonomo □ dipendente
- ❑ utilizzo di ausili □ SI □ NO specificare _____
- ❑ necessita di accompagnatore □ SI □ NO

Autorizzo, ai sensi del D. LGS. 196/2003 e del GDPR UE/679/2016, il Comune di Monte di Procida al trattamento dei dati personali riportati nella seguente domanda al fine di essere ammesso ad usufruire del beneficio richiesto.

Si allega alla presente:

- Documenti di riconoscimento
- Attestazione ISEE.
- Documentazione sanitaria comprovante la condizione di disabilità, riconosciuto ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92;

Luogo e data_____ Firma del richiedente

_____