

## **Allegato 1.3**

### **Indicazioni per redazione relazione illustrativa**

(La relazione non dovrà superare 4 pagine e dovrà essere firmata dal legale rappresentante)

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PRESENTATA DA .....

relativo alla RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 4 DELLA LEGGE REGIONE LIGURIA 6/12/2012 n. 42 CHE ABBIANO REALIZZATO NELL'ANNO 2024 ATTIVITÀ DI ACCOGLIENZA RESIDENZIALE PRESSO COMUNITÀ ALLOGGIO A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ RESIDENTI SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI GENOVA.

Descrivere i seguenti elementi di cui all'art. 7 del bando:

- a) destinatari degli interventi di accoglienza residenziale: numero dei posti disponibili indicato nell'autorizzazione al funzionamento, numero di persone con disabilità che hanno frequentato la comunità alloggio nel 2024:

.....

- b) elenco numerico dei partecipanti, senza iniziali del nome e del cognome, ma con la sola indicazione dell'età e della residenza nel Comune di Genova; data di inserimento; totale giorni di permanenza per ogni singola persona accolta; indicazione del soggetto segnalante; modalità di ammissione e dimissione e relative motivazioni.

Il Comune si riserva la facoltà, per effettuare i controlli che riterrà opportuni, di richiedere, anche in una fase successiva a quella di presentazione della domanda di contributo, i dati anagrafici completi delle persone con disabilità beneficiarie degli interventi di cui al presente bando. Tali dati, come definiti all'art. 4 del Regolamento Europeo 2016/679, saranno trattati per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessitano di consenso;

- c) numero di giorni annui di apertura della comunità alloggio:

.....

- d) caratteristiche della struttura: ubicazione, locali utilizzati (es.: metratura, numero dei vani, arredi e attrezzature disponibili, dotazione di servizi igienici), sistemi di facilitazione dell'accesso (es.: ascensori, pedane), uso esclusivo o meno dei locali, posti per l'accoglienza temporanea sulla totalità:

.....

- e) modalità di programmazione delle attività e dei servizi all'interno della struttura (tipologia attività, cadenza della programmazione, figure professionali coinvolte, turni personale):

.....

- f) quota mensile di partecipazione a carico dei singoli ospiti:

.....

- g) modalità di collaborazione con l'Ambito Territoriale Sociale di competenza e con i servizi territoriali della ASL 3 e/o con altri soggetti e realtà presenti sul territorio:

.....

h) modalità di coinvolgimento delle famiglie:

.....

i) numero e tipologie di collaboratori e volontari con relative modalità di impiego nelle attività di accoglienza residenziale; rapporto educatore-operatore/ospite:

.....

j) dichiarazione di avere predisposto e mantenuto aggiornato, per ogni ospite, il PIA:

.....

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

.....

.....