

Allegato 3.3 -Indicazioni per redazione relazione illustrativa

(La relazione **non dovrà superare 4 pagine** e dovrà essere firmata dal legale rappresentante e siglata in tutte le sue pagine)

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 TRASPORTO DESTINATO A PERSONE CON DISABILITÀ RESIDENTI SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI GENOVA CHE FREQUENTANO LE STRUTTURE RIABILITATIVE SEMIRESIDENZIALI (EX ART. 26 L. 833/1978), LE STRUTTURE SOCIO-RIABILITATIVE SEMIRESIDENZIALI (EX ART. 8 L. 104/1992 E L.R. 19/1994) E I CENTRI AMBULATORIALI DI RIABILITAZIONE ACCREDITATI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI PER CONTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE.

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

- a) destinatari degli interventi di trasporto e accompagnamento: numero delle persone trasportate nell'anno 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; indicazione del soggetto segnalante; modalità di ammissione e dimissioni e relative motivazioni; organizzazione del servizio di trasporto (es.: andata e ritorno per 3 giorni settimanali);

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) tipologia di figure frequentate di cui all'articolo 1 del relativo bando:

.....

- d) modalità di programmazione delle attività e dei servizi (cadenza della programmazione, figure professionali coinvolte, turni personale):

.....

- e) numero e professionalità del personale impiegato ed eventuale presenza di un accompagnatore, oltre l'autista, con funzioni di aiuto per la salita e la discesa del mezzo e/o vigilanza durante le attività di trasporto e accompagnamento:

.....

- f) elenco dei mezzi utilizzati con indicazione della tipologia, targa e dotazioni (es.: se attrezzati di pedana, climatizzatore), capienza di posti a sedere, tipo di alimentazione; i mezzi utilizzati devono essere in regola con tutte le norme relative alla circolazione, possedere i

requisiti di sicurezza previsti dalla normativa vigente, possedere i requisiti di idoneità alla circolazione ed omologazione, essere regolarmente immatricolati:

.....

g) quota mensile di partecipazione a carico dei singoli fruitori del servizio:

.....

h) la 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:

.....

i) la modalità di coinvolgimento delle famiglie e caregiver:

.....

j) eventuali rapporti di collaborazione con altri enti per l'utilizzo dei mezzi necessari a svolgere l'attività di cui al relativo bando:

.....

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

.....

.....