

### **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 N. 42 del 6/12/2012 CHE ABBIANO REALIZZATO NELL'ANNO 2019 ATTIVITÀ DI TRASPORTO DESTINATO A PERSONE CON DISABILITÀ 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 2019:

.....

b) dati anagrafici dei fruitori del servizio di trasporto (nome, cognome, età, genere, residenza, nazionalità); indicazione del soggetto segnalante, modalità di ammissione e dimissione dal servizio, relativa organizzazione del servizio di trasporto (es.: andata e ritorno per 3 giorni settimanali):

.....

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

.....

Firma del Legale Rappresentante

.....