

### **Allegato 6.3**

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

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

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PRESENTATA DA

.....

Relativa al BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE PERSONE CON DISABILITÀ, ATTRAVERSO SOGGETTI CHE REALIZZINO SOGGIORNI COLLETTIVI NEL PERIODO 01 GIUGNO – 15 OTTOBRE 2024

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

**a) LOCALITÀ**

Il soggiorno di vacanza deve avvenire in località marine, montane e collinari turisticamente attrezzate presso sedi idonee e site in luoghi ove sia possibile accedere in tempi rapidi ad un ambulatorio medico e/o ad un presidio di pronto intervento sanitario.

**b) STRUTTURE**

Le strutture ricettive offerte devono possedere i requisiti stabiliti dalla normativa vigente e di cui all'art. 2 del bando in oggetto. Devono, altresì, rispondere all'esigenza della tipologia di utenza cui il soggiorno di vacanza è rivolto. Nella descrizione delle strutture offerte è necessario fare riferimento: all'agibilità degli spazi interni (camere e spazi comuni), all'agibilità degli spazi esterni (assenza di barriere architettoniche, per i soggiorni previsti per persone con disabilità motoria, accessibilità degli spazi comuni per attività all'aperto) e degli strumenti di supporto alle attività.

**c) SERVIZI**

I servizi da garantire sono:

- servizio di trasporto per il raggiungimento delle località e per il ritorno, con accompagnatori e mezzi idonei al trasporto di carrozzelle e ausili, comprendendo nel servizio la possibilità di raccolta dei partecipanti in prossimità immediata delle residenze;
- servizio alberghiero a pensione completa, comprendente colazione, pranzo e cena (bevande incluse), la pulizia quotidiana delle camere, il rifacimento dei letti e il cambio della biancheria settimanale e ogni qualvolta si renda necessario;
- menù adeguato alla tipologia dei partecipanti, con la possibilità di menù personalizzati in caso di diete particolari, dovute a intolleranze e/o a particolari disturbi, quali, a mero titolo di esempio, la celiachia o la disfagia;
- servizio di assistenza alla persona che garantisca aiuto e supporto nelle attività di vita quotidiane (igiene, vestizione, deambulazione, alimentazione, aiuto all'auto-somministrazione dei farmaci);
- servizio di animazione, consistente in programmazione e realizzazione delle attività ludico – ricreative, di momenti di integrazione con l'ambiente circostante e organizzazione di momenti conviviali quali occasioni di socialità.

**d) DESTINATARI del soggiorno collettivo:**

- numero dei partecipanti per ciascun turno (minimo 5);
- tipologia e grado di disabilità delle persone, per ciascun turno, a cui garantire il soggiorno.

**e) PROGRAMMAZIONE:**

- modalità e criteri organizzativi;
- strumenti per la formulazione e la predisposizione dell'eventuale progetto individualizzato;
- giornata tipo e le figure coinvolte nella stessa.

f) **TURNI DI SOGGIORNO:**

I turni di soggiorno dovranno essere:

- della durata minima di 5 giorni (andata e ritorno compresi);
- composti, di norma, da congrui gruppi formati da almeno 5 persone;

La composizione dei gruppi partecipanti a ciascun turno è a cura dell'organizzatore.

g) **PERSONALE IMPIEGATO**

L'équipe deve essere costituita da personale (operatori OSS, OSA, OTA, educatori, ....) che garantisca il regolare svolgimento del soggiorno collettivo, anche in riferimento al rapporto operatore/persona con disabilità in base alla complessità assistenziale dei partecipanti.

Il personale impiegato deve avere un'esperienza in servizi a favore di persone con disabilità non inferiore a 6 mesi di attività.

h) **ORARIO NOTTURNO**

Durante la notte deve essere garantita la presenza di un operatore.

i) **RESPONSABILE REFERENTE DEL SERVIZIO**

Deve essere prevista la presenza, in ogni turno di soggiorno di vacanza, di un responsabile referente abilitato ad assumere decisioni immediate rispetto alla soluzione di questioni derivanti dallo svolgimento dello stesso.

l) **MISURE PER EMERGENZA SANITARIA**

Devono essere adottate tutte le misure previste dalla normativa vigente in materia di prevenzione dal possibile contagio da COVID-19 e/o da qualsiasi altra emergenza che possa sopraggiungere. Le misure dovranno essere adottate in ogni fase del soggiorno e per tutte le attività previste.

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

.....

.....

La relazione illustrativa dovrà essere siglata in tutte le sue pagine.