



CONSORZIO  
INTERCOMUNALE  
DEI SERVIZI E  
INTERVENTI SOCIALI

## AVVISO PUBBLICO

**per l'individuazione degli utenti interessati a partecipare ai soggiorni estivi per disabili adulti in luoghi di villeggiatura**

**- anno 2021 -**

**SCADENZA 08.03.2021**

In esecuzione della Deliberazione di Giunta Regionale n. 501/2001, e della Deliberazione di Giunta Regionale n. 418 del 18.07.2017, che definiscono i criteri e il contributo a copertura delle spese di natura sociale per l'erogazione dei soggiorni estivi per disabili a favore delle ASL del Lazio;

vista la Delibera n. 213 del 05.02.2018 della ASL Roma 4, con la quale si adotta il proprio regolamento aziendale che disciplina i soggiorni estivi disabili e provvede inoltre a regolamentare la ripartizione del finanziamento regionale tra due tipologie di servizio: soggiorni di gruppo e soggiorni individuali;

il Consorzio Valle del Tevere intende procedere all'individuazione dell'utenza da ammettere alla successiva valutazione socio-sanitaria integrata attraverso la UVMD del Distretto RM 4.4, al fine di costituire una graduatoria degli ammessi ai soggiorni estivi disabili del medesimo Distretto.

La località marina, le date di partenza ed il numero complessivo dei partecipanti saranno individuate dalla ASL di concerto con il Consorzio Valle del Tevere, sia sulla base della disponibilità economica per tale progetto per l'anno 2021, sia sulla base dell'andamento dell'emergenza sanitaria da Covid-19.

**Il presente Avviso, per quanto sopra, ha il solo fine di individuare l'utenza interessata alla partecipazione al progetto.**

L'eventuale suddivisione in gruppi dei partecipanti sarà determinata dal progetto riabilitativo individuale, dalla valutazione socio-familiare e ambientale, dall'ISEE e dal livello assistenziale dei richiedenti, in base a quanto disposto dal regolamento aziendale:

- A. Alta intensità assistenziale: rapporto 1 operatore per utente nelle 24 ore.
- B. Media intensità assistenziale: 1 operatore ogni 2 utenti.
- C. Bassa intensità assistenziale: 1 operatore ogni 3-4 utenti.

Il rapporto utenti - operatori sarà individuato dai servizi ASL, che potranno autorizzare eventuali deroghe.

### SEDE LEGALE

c/o Comune di Formello  
Piazza S. Lorenzo, 8  
00060 Formello RM

### TELEFONI

06 90194606-607-608  
Fax 06 9089577

### E-MAIL

presidente@consorziovalledeltevere.it  
direttore@consorziovalledeltevere.it  
amministrazione@consorziovalledeltevere.it  
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it  
info@pec.consorziovalledeltevere.it

### Destinatari e requisiti di accesso

I destinatari del presente Avviso Pubblico dovranno possedere i seguenti requisiti al momento della presentazione della domanda:

- 1) essere residenti in uno dei comuni del Consorzio Valle del Tevere;
- 2) avere un'età compresa tra 18 e 60 anni;



CONSORZIO  
INTERCOMUNALE  
DEI SERVIZI E  
INTERVENTI SOCIALI

- 3) essere in carico ai servizi socio-sanitari ovvero inseriti presso una struttura riabilitativa semiresidenziale o non residenziale, per i quali i servizi abbiano espresso una valutazione positiva sull'opportunità di integrare il progetto personale con la fruizione dei soggiorni vacanza;
- 4) disporre dell'attestato di invalidità civile superiore al 74% o del riconoscimento handicap in condizione di gravità, ai sensi della legge n. 104/92;
- 5) non beneficiare di altri contributi finanziari da parte di altri soggetti pubblici destinati alla fruizione di soggiorni-vacanza nel periodo estivo nell'anno 2021.

### **Iter delle Domande**

Le domande di ammissione pervenute all'Ufficio di Piano del Consorzio, a seguito di verifica sulla correttezza della documentazione inviata e del possesso dei requisiti previsti dal regolamento aziendale, saranno trasmesse al Distretto Socio-sanitario per la valutazione e definizione della graduatoria degli ammessi.

### **Costituzione della graduatoria.**

Una apposita UVMD, nominata dalla ASL, provvederà alla costituzione di una graduatoria distrettuale in base ai criteri di priorità individuati dal Regolamento aziendale approvato con Delibera n. 213 del 05.02.2018 della ASL Roma 4.

La graduatoria elaborata dalla suddetta UVMD sarà poi pubblicata sul sito istituzionale del Consorzio [www.consorziovalledeltevere.it](http://www.consorziovalledeltevere.it)

### **Utenti inseriti in strutture ex art. 26 l. 833/78**

Per gli utenti inseriti nei centri di riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 in regime di semiresidenzialità sarà possibile la partecipazione al soggiorno estivo per disabili solamente a condizione che gli stessi Centri dichiarino, per iscritto, che non effettuano soggiorni, e che siano esaurite le richieste degli utenti non inseriti in strutture ex art.26, in carico presso il servizio disabili adulti, sempre compatibilmente con la disponibilità economica (ASL- Comuni).

### **Termini e modalità di presentazione delle domande**

La domanda di ammissione al progetto, che avrà valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dovrà essere compilata su apposito modulo, allegato al presente Avviso e disponibile presso:

- L'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza;
- Punto Unico di Accesso (PUA) nella sede Asl di Campagnano di Roma, Via Adriano I n. 8, tel. 06/96669769 il martedì dalle ore 09:00 alle ore 13:00;
- Scaricabile sul sito istituzionale del Consorzio Valle del Tevere [www.consorziovalledeltevere.it](http://www.consorziovalledeltevere.it).

#### **SEDE LEGALE**

c/o Comune di Formello  
Piazza S. Lorenzo, 8  
00060 Formello RM

#### **TELEFONI**

06 90194606-607-608  
Fax 06 9089577

#### **E-MAIL**

presidente@consorziovalledeltevere.it  
direttore@consorziovalledeltevere.it  
amministrazione@consorziovalledeltevere.it  
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it  
info@pec.consorziovalledeltevere.it

#### **CODICE FISCALE**

97874100585

#### **COMUNI DI**

Campagnano di Roma  
Capena  
Castelnuovo di Porto  
Civitella San Paolo  
Fiano Romano  
Filacciano  
Formello  
Magliano Romano  
Mazzano Romano  
Morlupo  
Nazzano  
Ponzano Romano  
Riano  
Rignano Flaminio  
Sacrofano  
Sant'Oreste  
Torrita Tiberina



CONSORZIO  
INTERCOMUNALE  
DEI SERVIZI E  
INTERVENTI SOCIALI

**CODICE FISCALE**

97874100585

**COMUNI DI**

Campagnano di Roma  
Capena  
Castelnuovo di Porto  
Civitella San Paolo  
Fiano Romano  
Filacciano  
Formello  
Magliano Romano  
Mazzano Romano  
Morlupo  
Nazzano  
Ponzano Romano  
Riano  
Rignano Flaminio  
Sacrofano  
Sant'Oreste  
Torrita Tiberina

**SEDE LEGALE**

c/o Comune di Formello  
Piazza S. Lorenzo, 8  
00060 Formello RM

**TELEFONI**

06 90194606-607-608  
Fax 06 9089577

**E-MAIL**

presidente@consorziovalledeltevere.it  
direttore@consorziovalledeltevere.it  
amministrazione@consorziovalledeltevere.it  
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it  
info@pec.consorziovalledeltevere.it

**La domanda dovrà pervenire**, a pena di esclusione, all'**Ufficio di Piano del Consorzio Valle del Tevere – Piazza San Lorenzo n. 8, 00060 Formello RM**, entro e non oltre le **ore 13.00** del giorno **08.03.2020** tramite un plico debitamente chiuso e controfirmato su tutti i lembi di chiusura in maniera da garantirne l'integrità.

Il plico, oltre al **nome e all'indirizzo del mittente**, dovrà riportare la dicitura **NON APRIRE – DOMANDA DI AMMISSIONE SOGGIORNI ESTIVI DISABILI 2021 – CONSORZIO VALLE DEL TEVERE**.

Il recapito del plico, che potrà avvenire a mano, con raccomandata A/R o mediante agenzie di recapito autorizzate, inoltre tramite PEC all'indirizzo [info@pec.consorziovalledeltevere.it](mailto:info@pec.consorziovalledeltevere.it), rimane a totale rischio del mittente.

Farà fede la data o l'ora apposte sul plico dall'addetto del protocollo generale del Consorzio.

**Non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre il termine stabilito.**

Per la consegna a mano delle domande l'Ufficio di Piano rispetterà il seguente orario di accoglienza:

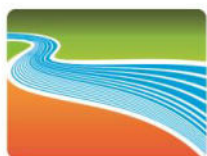
lunedì dalle ore 9,30 alle ore 12,00 – dalle 15,30 alle 17,00;

mercoledì dalle ore 9,30 alle ore 12,00 - dalle 15,30 alle 17,00;

**Documenti da allegare alla domanda**

Alla domanda, compilata e firmata, dovranno essere allegati i documenti di seguito elencati:

- 1) Copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità del richiedente e dell'utente partecipante;
- 2) Certificazione medica rilasciata dal medico di famiglia o dallo specialista circa l'idoneità dell'utente alla partecipazione al soggiorno estivo (vedi nota esplicativa alla domanda di ammissione);
- 3) Copia dell'attestato di invalidità civile superiore al 74% o del riconoscimento handicap in condizione di gravità, ai sensi della legge n. 104/92;
- 4) Copia attestazione ISEE socio-sanitario in corso di validità dell'utente, ai sensi della vigente normativa, D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013;
- 5) Copia di certificazione che attesti lo stato di disabilità (ex L. 104/92) di eventuale altro membro convivente nel nucleo familiare della persona disabile;
- 6) Certificazione sanitaria di eventuali conviventi con il richiedente, che attesti patologie documentate;



**VALLE del  
TEVERE**

CONSORZIO  
INTERCOMUNALE  
DEI SERVIZI E  
INTERVENTI SOCIALI

- 7) In caso di utente inserito in un centro ex art. 26 L. 833/78 in regime di semiresidenziale, copia di dichiarazione, per iscritto, del centro di riabilitazione della mancata effettuazione di soggiorni estivi.

**Potranno essere effettuati controlli per verificare la veridicità delle dichiarazioni rese e la congruità del modello ISEE rispetto allo stato di famiglia.**

**N.B.**

**Resta inteso che lo svolgimento dei soggiorni estivi per disabili, di cui al presente Avviso, è subordinato alla fattibilità degli stessi in considerazione dell'attuale emergenza sanitaria dovuta al Covid-19.**

**Il Consorzio Valle del Tevere, di concerto con la ASL Roma 4, si riserva di effettuare le dovute valutazioni in merito per quanto attiene la possibilità nonché le modalità di svolgimento del progetto, nell'esclusivo interesse degli utenti e della salute degli stessi.**

**CODICE FISCALE**

97874100585

**COMUNI DI**

Campagnano di Roma  
Capena  
Castelnuovo di Porto  
Civitella San Paolo  
Fiano Romano  
Filacciano  
Formello  
Magliano Romano  
Mazzano Romano  
Morlupo  
Nazzano  
Ponzano Romano  
Riano  
Rignano Flaminio  
Sacrofano  
Sant'Oreste  
Torrita Tiberina

Il Responsabile del Procedimento è Federico Conte, Direttore del Consorzio Valle del Tevere Tel.0690194606.

E-mail [direttore@consorziovalledeltevere.it](mailto:direttore@consorziovalledeltevere.it)

*Il Direttore*

*Dott. Federico Conte*

Approvato con Determinazione n..... del .....

Prot. n. .... del .....

**SEDE LEGALE**

c/o Comune di Formello  
Piazza S. Lorenzo, 8  
00060 Formello RM

**TELEFONI**

06 90194606-607-608  
Fax 06 9089577

**E-MAIL**

presidente@consorziovalledeltevere.it  
direttore@consorziovalledeltevere.it  
amministrazione@consorziovalledeltevere.it  
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it  
info@pec.consorziovalledeltevere.it