

BANDO PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER SOCIALI DI GRUPPO
PROGETTI DI CUI AL FONDO PER L'INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ –
LEGGE REGIONE LOMBARDIA 21 MAGGIO 2021, N. 69
PROGETTO “APRITI SESAMO”
ANNI GIUGNO 2023- DICEMBRE 2025

Il sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in via/piazza _____ n. _____

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov _____

Tel. _____ email _____

Codice fiscale _____

In qualità di diretto interessato

OVVERO

In qualità di:

tutore; curatore; amministratore di sostegno (allegare decreto / sentenza di nomina);

coniuge; figlio; genitore; altro parente (specificare) _____

DATI DEL BENEFICIARIO

Del/la sig./ra (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in via/piazza _____ n. _____

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov _____

Tel. _____ email _____

Indicare eventuale domicilio se diverso dalla residenza: _____

Stato civile _____ Medico di Base _____

Codice fiscale _____

Invalidità _____% con accompagnamento senza accompagnamento;

Certificazione L. 104 (indicare esito: articolo e comma) _____

Esenzione ticket _____

Diagnosi _____

CAREGIVER di riferimento:

1) Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

Recapiti (tel e email) _____

2) Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

Recapiti (tel e email) _____

RICHIEDE

l'erogazione del seguente voucher sociale di gruppo

A PARTIRE DAL MESE DI MAGGIO 2025

IL VOUCHER DI GRUPPO VIENE ATTIVATO solo in seguito a valutazione multidimensionale e a stesura di un progetto di gruppo relativo a ciascun contesto sportivo/ricreativo individuato. Al termine della valutazione multidimensionale verrà stilata una graduatoria.

ATTIVITA' INDIVIDUATE barrare l'attività a cui si è interessati (possibilità di più opzioni)

CORSO DI KAYAK

FASCIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO E SECONDARIA DI SECONDO GRADO

2 voucher = 2 educatori x 4 ragazzi

5 incontri di avvicinamento al kayak con istruttori esperti pronti ad avvicinarci al lago da un'altra prospettiva; da sabato 28/06 a sabato 26 /07

Orario dalle 9,30 alle 12.00. Il tempo prevede: accoglienza e sistemazione, dalle 10.00 alle 11.00 corso e poi merenda e ricongiungimento per le ore 12.00.

È importante che i ragazzi che si iscrivono non abbiano paura dell'acqua!

POMERIGGI D'ESTATE

"POMERIGGI RICREATIVI PRESSO LA PISCINA OLIMPIC" FASCIA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

2 voucher = 2 educatori x 4 bambini/ragazzi

Voucher: n. 8 incontri il martedì ed il giovedì pomeriggio presso la piscina Olympic di Villongo a partire da martedì 29/07

Orario dalle 14.00 alle 18.00.

I pomeriggi d'estate hanno l'obiettivo di creare occasioni di socializzazione in contesto aperto coniugando il divertimento con l'acquisizione e/o il potenziamento di quelle competenze di base per poter vivere serenamente questo contesto.

FISCHIETTANDO IN BICICLETTA

FASCIA dalla IV PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Voucher = 1 educatore x 2 ragazzi

Voucher: 8 incontri di avvicinamento o perfezionamento all'uso della Bicicletta con istruttori esperti; da venerdì 30/05 al 11/07 dalle 16.30 alle 18,30

Orario dalle 16.30 alle 18,30 Il tempo prevede : accoglienza e merenda, dalle 17.00 alle 18.00 corso e poi sistemazione e ricongiungimento per le ore 18.30.

Se si ha la bicicletta la si può portare , in caso contrario verrà fornita dall'associazione ciclistica

DICHIARA

- di essere a conoscenza che, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11, comma 1, si procederà ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11, comma 3, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti.

Luogo e data Firma

La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova impossibilitato a firmare, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o da altro parente.

In assenza di parenti la dichiarazione può essere resa, secondo le modalità indicate, dalla persona che svolge funzioni di cura e che garantisce l'assistenza al soggetto interessato.

Cognome e nome..... grado di parentela o relazione con l'interessato
comune di residenza

Luogo e data, Firma

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

1. INFORMATIVA PRIVACY SOTTOSCRITTA (modulo che verrà sottoposto dal Comune, anche successivamente all'inoltro della domanda);
2. VERBALE INVALIDITA' E LEGGE 104;
3. COPIA CARTA IDENTITA' DEL DICHIARANTE.

NB: Non si accettano domande parzialmente compilate e non complete della documentazione per gli allegati 2 e 3.