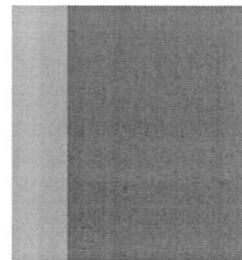


AZIENDA CONSORTILE DEI SERVIZI SOCIALI A.C.C.C. Ambito N19
Comuni di Afragola, Caivano, Cardito e Crispano
Ufficio Di Piano Via Don Luigi Sturzo N°12 - 80021 Afragola (Na)
C.F. 09561061210



Il Direttore Generale in attuazione della determinazione n. 402 del 02.09.2024 con oggetto "Soggiorno climatico ultrasessantacinquenni anziani Azienda Consortile A.C.C.C. N19 – Anno 2024. Approvazione Avviso Pubblico e Allegato A"

RENDE NOTO CHE

L'Azienda Consortile A.C.C.C. Ambito Territoriale N19 intende organizzare un soggiorno climatico per anziani ultrasessantacinquenni ed autosufficienti, residenti presso i comuni di Afragola, Caivano, Cardito e Crispano.

Il soggiorno climatico sarà come di seguito organizzato:

Periodo: dal 16 al 23 settembre 2024;

Località: Pioppi (SA);

Trattamento: pensione completa con bevande incluse;
Servizio spiaggia incluso e animazione;

Per un periodo di 7 giorni di cui 6 di pernottamento.

L'Azienda Consortile garantisce il servizio di trasporto con pullman A/R e la presenza di accompagnatori.

1. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE E TERMINI

Il modello di domanda (ALLEGATO A – ISTANZA SOGGIORNO CLIMATICO) può essere scaricato dal sito dell'Azienda Consortile A.C.C.C. Ambito N19 oppure può essere ritirato presso gli uffici dell'Azienda Consortile in Via Plebiscito – Afragola.

L'istanza dovrà essere inviata al seguente indirizzo pec: aziendaconsortileacc@pec.it, o al seguente indirizzo mail aziendaconsortileacc@gmail.com, **entro il 09.09.2024**.

Le domande, che dovranno riportare nell'oggetto la dicitura "SOGGIORNO CLIMATICO ANZIANI 2024 – NOME e COGNOME", pervenute oltre il termine suddetto saranno prese in considerazione solo nell'eventualità di posti disponibili seguendo l'ordine cronologico di protocollazione.

L'istanza dovrà essere corredata di:

Via Don Luigi Sturzo n. 1 – 80021 Afragola (NA) – tel. 081/8529613
mail: aziendaconsortileacc@gmail.com – PEC: aziendaconsortileacc@pec.it -

E
COMUNE DI CAIVANO
PROTOCOLLO
Protocollo N. 0036514/2024 del 02/09/2024

- Certificazione del medico di M.M.G. (medico di medicina generale) che attesti il buon stato di salute e la totale autosufficienza, nonché l' idoneità a sostenere il viaggio in bus e a partecipare al Soggiorno Climatico
- modello ISEE ordinario in corso di validità;
- copia del documento di riconoscimento;

In caso di istanze superiori al numero di posti disponibili, si provvederà a stilare un' apposita graduatoria sulla base delle dichiarazioni relative all' indicatore della situazione economica equivalente del nucleo familiare (ISEE). A parità di valore ISEE sarà data la precedenza alle domande pervenute in ordine cronologico secondo il numero di protocollo.

Il numero massimo di utenti che possono partecipare al soggiorno climatico è 130 (centotrenta), come di seguito ripartiti:

- comune di Afragola: n. 58 utenti;
- comune di Caivano: n. 32 utenti;
- comune di Cardito: n. 20 utenti;
- comune di Crispano: n. 20 utenti;

La graduatoria sarà pubblicata sul sito dell' Azienda Consortile A.C.C.C. N19 <https://www.aziendaconsortilen19.it>.

2. COSTO DEL SERVIZIO E COMPARTECIPAZIONE DELL'UTENTE

Il costo unitario per utente è pari ad euro 400,00.

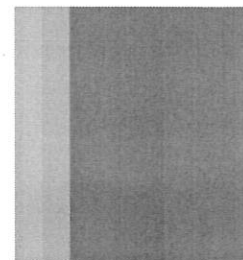
E' prevista la compartecipazione economica come di seguito indicato:

- Utenti con con valore ISEE da € 0,00 ad € 7.000,00 compartecipazione pari a 0% dell' intero costo;
- Utenti con valore ISEE da € 7000,01 ad € 10.000,00 compartecipazione pari al 20% dell' intero costo;
- Utenti con valore ISEE da € 10.000,01 ad € 15.000,00 compartecipazione pari al 50% dell' intero costo;
- Utenti con valore ISEE superiore ad € 15.000,00 compartecipazione pari all' intero costo;
- Nel caso in cui partecipino due coniugi, il secondo verserà il 50% solo se la quota spettante sia pari all' intero costo.

Ai richiedenti utilmente collocati in graduatoria sarà data comunicazione della quota di compartecipazione alla spesa, eventualmente se dovuta.

A seguito di tale comunicazione gli interessati dovranno produrre, entro il termine di giorni 3 dalla richiesta, la ricevuta del versamento della quota di compartecipazione alla spesa

AZIENDA CONSORTILE DEI SERVIZI SOCIALI A.C.C.C Ambito N19
Comuni di Afragola, Caivano, Cardito e Crispano
Ufficio Di Piano Via Don Luigi Sturzo N°12 - 80021 Afragola (Na)
C.F. 09561061210



effettuata con bonifico bancario sul conto di tesoreria dell'Azienda Consortile, IBAN: IT56E0306939693100000046010 con la seguente causale: "Compartecipazione alla spesa per Soggiorno Climatico Anziani – NOME e COGNOME - Anno 2024".

L'utente che, essendo tenuto, rifiuti di compartecipare al costo del servizio, ovvero non presenti la ricevuta dell'avvenuto pagamento nel termine fissato non è ammesso allo stesso.

L'Azienda Consortile A.C.C.C. N19 si riserva la facoltà di annullare il soggiorno climatico anziani in caso di mancato reperimento di una adeguata struttura alberghiera.

3. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Rosy Caparco.

Mail: r.caparco@aziendaconsortilen19.it

Afragola, 02.09.2024

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Umberto Setola

ALFONSO CONSORZIO DI SERVIZI SOCIALI S.p.A. - C. Adorno 119
Cortina di Alghero, Cagliari e Oristano
Ufficio di Es. via Don Luigi Sturzo 12 - 09021 Alghero (NA)
C.F. 0066042090

Il sottoscritto, in qualità di Legale Rappresentante della Società sopra indicata, ha autorizzato il presente documento a essere depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

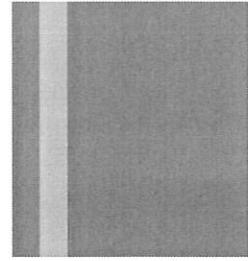
Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

Il presente documento è stato depositato presso il Registro Imprese di Cagliari, presso la Sezione di Alghero, in data 12/05/2015.

AZIENDA CONSORTILE DEI SERVIZI SOCIALI A.C.C.C. Ambito N19
Comuni di Afragola, Caivano, Cardito e Crispano
Ufficio Di Piano Via Don Luigi Sturzo N°12 - 80021 Afragola (Na)
C.F. 09561061210



ALLEGATO A - Istanza soggiorno climatico

Azienda Consortile A.C.C.C.
Ambito Territoriale N19

Pec: aziendaconsortileaccc@pec.it
Mail: aziendaconsortileaccc@gmail.com

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE SOGGIORNO CLIMATICO PER ANZIANI
- ANNO 2024**

Il/La Sig./ra (NOME e COGNOME)

NATO/AA _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

IN VIA/PIAZZA _____

DOMICILIATO/A _____

C. F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TEL./ CELLULARE _____

Via Don Luigi Sturzo n. 1 - 80021 Afragola (NA) - tel. 081/8529613
mail: aziendaconsortileaccc@gmail.com - PEC: aziendaconsortileaccc@pec.it -

AZIENDA CONSORTILE DEI SERVIZI SOCIALI A.C.C.C Ambito N19
Comuni di Afragola, Caivano, Cardito e Crispano
Ufficio Di Piano Via Don Luigi Sturzo N°12 - 80021 Afragola (Na)
C.F. 09561061210

consapevole delle responsabilità penali in cui si può incorrere in caso di dichiarazione mendace in base agli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL SOGGIORNO CLIMATICO PER ANZIANI PER L'ANNO 2024,
ORGANIZZATO DALL'AZIENDA CONSORTILE A.C.C.C. AMBITO TERRITORIALE
N19.

CONSAPEVOLE

- che è prevista un quota di compartecipazione economica, come da Avviso Pubblico;
- in caso di compartecipazione, di dover produrre, entro il termine di giorni 3 dalla richiesta, la ricevuta del versamento della quota di compartecipazione alla spesa effettuata con bonifico bancario sul conto di tesoreria dell'Azienda Consortile, IBAN: IT56E0306939693100000046010 con la seguente causale: "Compartecipazione alla spesa per Soggiorno Climatico Anziani – NOME e COGNOME - Anno 2024";
- che in caso di istanze superiori al numero di posti disponibili, si provvederà a stilare un'apposita graduatoria sulla base delle dichiarazioni relative all'indicatore della situazione economica equivalente del nucleo familiare (ISEE). A parità di valore ISEE sarà data la precedenza alle domande pervenute in ordine cronologico secondo il numero di protocollo;
- che l'Azienda Consortile A.C.C.C. N19 si riserva la facoltà di annullare il soggiorno climatico anziani in caso di sopravvenuti impedimenti tecnici e saranno, in tal caso, rimborsate le quote di compartecipazione già versate.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

1. certificato medico in cui si attesta l'autosufficienza e il buono stato di salute;
2. copia del documento di riconoscimento in corso di validità';
3. copia modello isee in corso di validità';

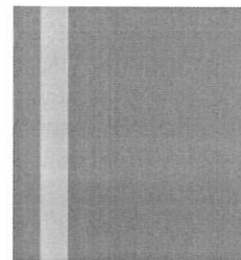
(luogo)

(data)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Via Don Luigi Sturzo n. 1 – 80021 Afragola (NA) – tel. 081/8529613
mail: aziendaconsortileaccc@gmail.com – PEC: aziendaconsortileaccc@pec.it -

AZIENDA CONSORTILE DEI SERVIZI SOCIALI A.C.C.C Ambito N19
Comuni di Afragola, Caivano, Cardito e Crispano
Ufficio Di Piano Via Don Luigi Sturzo N°12 - 80021 Afragola (Na)
C.F. 09561061210



Informativa trattamento dati

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Azienda Consortile può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla domanda, pubblicata al nido e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

Si ricorda che le dichiarazioni false sono punibili penalmente.

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

_____, _____
(luogo) (data)

FIRMA DEL DICHIARANTE

Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell'avviso. I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

2. Modalità del Trattamento

I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che l'Azienda Consortile A.C.C.C. N.19 possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione del servizio.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

5. Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento dei dati e l'Azienda Consortile A.C.C.C. N.19.

6. Responsabile della Protezione dei Dati (RDP)

Responsabile per la protezione dei dati e l'Azienda Consortile A.C.C.C. N.19

7. Diritti dell'interessato In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento opporsi al trattamento, indicandone il motivo; revocare il consenso in qualsiasi momento evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio; chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento all'Azienda Consortile A.C.C.C. N.19.

Il/la sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

Firma del dichiarante _____