

**REGOLAMENTO SOGGIORNI ESTIVI
RIVOLTI A PERSONE CON DISABILITÀ PSICOFISICHE**

- ANNO 2023 -

INDICE

Art. 1	Definizione e finalità	pag.	3
Art. 2	Destinatari	pag.	3
Art. 3	Modalità di iscrizione ai soggiorni marini	pag.	3
Art. 4	Conferma / Rinuncia	pag.	4
Art. 5	Aspetti organizzativi	pag.	5
Art. 6	Personale addetto	pag.	6

ART. 1

DEFINIZIONE E FINALITA'

1. I soggiorni estivi rientrano tra le azioni previste dalla Legge Regionale 18 aprile 2008, n. 14 "Sistema integrato di interventi e servizi a favore delle persone con disabilità" e si prefiggono di:

- mantenere e/o ristabilire lo stato di salute psicofisico degli ospiti;
- creare occasioni di svago e di rapporti sociali;
- alleviare il carico assistenziale alle famiglie;
- promuovere l'integrazione della persona disabile attraverso attività ed iniziative che tengano conto delle caratteristiche e delle esigenze personali di ogni partecipante.

I soggiorni estivi si svolgeranno per un totale di 12 giorni e 11 notti per ciascun turno nei seguenti periodi:

- dal 24 giugno al 5 luglio 2023;
- dal 21 luglio al 1° agosto 2023;
- dal 24 agosto al 4 settembre 2023.

La struttura individuata è la Casa per Ferie "Villa Marina" Viale Pinzon 254 - 47814 Bellaria - Igea Marina (RN)

ART. 2

DESTINATARI

1. I soggiorni estivi sono rivolti ad un numero massimo di 18 persone con disabilità psicofisica, di cui 5 utenti in carrozzina, che rispondono ai seguenti requisiti:

- sono residenti in Valle d'Aosta;
- sono in possesso della certificazione ai sensi della legge 104/92;
- sono di età compresa tra i 18 e i 64 anni compiuti al momento dell'iscrizione.

ART. 3

MODALITA' DI ISCRIZIONE AI SOGGIORNI MARINI

1. Coloro che intendono partecipare ai soggiorni dovranno effettuare la domanda tramite apposito modulo Google, eventualmente con il supporto del personale di segreteria della Cooperativa.

2. Saranno considerate valide, ai fini della graduatoria, esclusivamente le domande di partecipazione alle quali verranno allegati, prima del termine previsto per le iscrizioni, i seguenti documenti:

- certificazione attestante l'handicap ai sensi della legge 104/1992;
- verbale attestante la situazione di "grave handicap", ove esistente, ai sensi della legge 104/1992, art. 3, comma 3;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU), con certificazione ISEE, in corso di validità, valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità.

Chi non fosse ancora in possesso di ISEE alla data di scadenza delle iscrizioni, ma avesse fissato un appuntamento presso un CAF o organo equivalente, sarà ammesso alla graduatoria dietro presentazione della prenotazione antecedente il 10 marzo. Una volta ricevuto l'ISEE, la Cooperativa INDACO applicherà la quota corrispondente alla fascia di reddito certificata.

In nessun caso potranno essere modificate le graduatorie dopo il termine del 10 marzo.

3. La mancata presentazione dell'ISEE comporta automaticamente l'assegnazione del punteggio minimo alla voce inerente il reddito e, in caso di ingresso in graduatoria, il pagamento della quota massima prevista.
4. Sarà possibile consegnare i documenti a mano presso la sede della cooperativa o tramite posta elettronica all'indirizzo indaco@coopindaco.it.
5. Alla chiusura delle iscrizioni, la Cooperativa INDACO provvederà a redigere la graduatoria di ammissione ai soggiorni in applicazione dei criteri definiti dalla Giunta regionale.

CRITERIO	PUNTEGGIO
HANDICAP	
Situazione di grave handicap (art. 3 della legge 104/1992)	3
ISEE	
Fascia ISEE fino a euro 12.000,00	3
Fascia ISEE da euro 12.001,00 a euro 27.000,00	1
Fascia ISEE da euro 27.001,00 a euro 37.000,00	0,5
FRUIZIONE DI SERVIZI DIURNI (*)	
Nessuna	3
Fruizione pari o inferiore alle 20 ore settimanali	1
Fruizione superiore alle 20 ore settimanali	0,5
PARTECIPAZIONE A SOGGIORNI DI VACANZA (**)	
Nessuna partecipazione nel triennio 2019-2021	3
Partecipazione a un soggiorno nel triennio 2019-2021	1
Partecipazione a due soggiorni nel triennio 2019-2021	0,5

(*) quali Centri educativi assistenziali (CEA), Centri diurni, Servizio di accompagnamento, integrazione, trasporto e assistenza.

(**) organizzati dall'Amministrazione (Struttura Assistenza economica, trasferimenti finanziari e servizi esternalizzati) nel triennio 2019-2021.

6. In caso di parità di punteggio, si procederà con l'estrazione a sorte dei partecipanti in presenza di un referente dell'Amministrazione regionale.
7. Nel caso in cui non venisse raggiunto il numero massimo di partecipanti sui turni, verranno prese in considerazione le iscrizioni per eventuali turni supplementari.

ART. 4

CONFERMA/RINUNCIA

1. Una volta stilata la graduatoria, la Cooperativa INDACO ne darà comunicazione alle famiglie via mail. Gli utenti selezionati dovranno contattare la Cooperativa per confermare o meno la loro partecipazione. L'eventuale rinuncia al soggiorno in questa fase non comporterà alcuna penale.
2. In caso di rinuncia successiva, l'utente sarà tenuto a pagare la quota di iscrizione, tranne che per rinuncia per gravi e comprovati motivi di ordine sanitario o familiare, debitamente documentati.

ART. 5

ASPETTI ORGANIZZATIVI

1. Prima della partenza la famiglia si impegna a:
 - presentare la scheda sanitaria relativa alla persona disabile, attestante lo stato generale di salute, le terapie in corso, le eventuali allergie, le prescrizioni farmacologiche e l'orario di somministrazione delle stesse, utilizzando il modulo previsto.

In caso di regime dietetico è obbligatorio presentare la prescrizione del medico, al fine di poter predisporre con le strutture ospitanti gli opportuni menù;

 - saldare la quota di contribuzione a carico dell'utente, calcolata sulla base dell'ISEE (il versamento della quota da parte dell'utente è **condizione imprescindibile** per la partecipazione al soggiorno.)

FASCIA ISEE	QUOTA PER IL TURNO COMPLETO (MINIMO 12 GIORNI)
Fino a euro 12.000,00	315,00 euro
Da euro 12.001,00 a euro 27.000,00	630,00 euro
Da euro 27.001,00 a euro 37.000,00	945,00 euro

Oltre 37.000,00 euro	2.520,00 euro
Alla quota va aggiunta l'IVA in base al regime fiscale dell'appaltatore (pari al 5% dell'importo indicato)	

2. La famiglia è tenuta a dotare i partecipanti del seguente necessario:

- abiti, biancheria e eventuali ausili per l'incontinenza oppure consegnare agli operatori della Cooperativa il denaro sufficiente per coprire le spese necessarie;
- prodotti di protezione solare più adatti alla tipologia di pelle del partecipante;
- il necessario per il mantenimento delle abitudini quotidiane fonte di benessere del proprio familiare, per esempio addensanti per i liquidi, alimenti particolari non necessariamente legati ad allergie, oggetti di rassicurazione (pupazzi ecc.);
- un quantitativo di farmaci in uso adeguato alla copertura dell'intero periodo di vacanza;
- il tesserino sanitario magnetico e le eventuali ricette rinnovabili;
- un'adeguata somma di denaro per piccoli acquisti, anche di farmaci e/o parafarmaci di cui si renda necessario l'utilizzo.

La Cooperativa INDACO si impegna a consegnare al rientro il riepilogo delle spese sostenute e i relativi scontrini fiscali.

3. La famiglia è tenuta a rispettare l'orario di partenza fissato dalla Cooperativa.

4. La Cooperativa INDACO si impegna a consegnare alle famiglie:

- la "scheda corredo" recante l'elenco della dotazione, richiesta per il soggiorno, abiti, biancheria ecc.;
- gli orari di partenza e di rientro;
- le fasce orarie e i numeri di reperibilità a cui fare riferimento durante il soggiorno per contattare gli operatori e i propri familiari;
- i numeri da contattare in caso di urgenza.

ART. 6

PERSONALE ADDETTO

1. La Cooperativa garantisce l'impiego di personale qualificato e con comprovata esperienza nel settore. Le figure professionali coinvolte, per ciascun turno, saranno le seguenti:

- a) il Responsabile unico di progetto, coordinatore dei soggiorni, individuato nella persona del dott. Torrione Eugenio;
- b) il coordinatore del turno del soggiorno, individuato dal coordinatore cui al punto a);

- c) il personale necessario a garantire un'adeguata presa in carico degli ospiti (OSS, educatori professionali, animatori);
- d) un infermiere professionale.

Firma del partecipante/familiare/tutore _____

La segreteria della cooperativa _____

Luogo e data _____