



[www.comune.nocera-superiore.sa.it](http://www.comune.nocera-superiore.sa.it)

**COMUNE DI NOCERA SUPERIORE**

**AREA SOCIALE**



[rif.prot.2021 01/07/2021 0017000](#)

## **AVVISO PUBBLICO SOGGIORNO CLIMATICO PER ANZIANI ANNO 2021**

La programmazione sociale dell'Ambito S01\_1, annualità 2021, prevede l'organizzazione a favore dei cittadini residenti nel **Comune di Nocera Superiore**, di un soggiorno climatico di una settimana che si terrà nel periodo tra il 16 agosto e il 15 settembre 2021 per max 30 anziani.

Al fine di avere un quadro più dettagliato sul numero dei partecipanti e per programmare l'organizzazione del servizio in oggetto, si invitano gli utenti interessati a produrre istanza che dovrà pervenire all'ufficio Protocollo dell'Ente negli orari di apertura al pubblico o trasmessa via mail al seguente indirizzo: [protocollo@comune.nocera-superiore.sa.it](mailto:protocollo@comune.nocera-superiore.sa.it) entro e non oltre le **ore 12.00 del giorno 23/07/2021**.

Si precisa che la partecipazione al soggiorno è soggetta a compartecipazione alla spesa, secondo una percentuale da stabilire in relazione al reddito del nucleo familiare, scaturente dall'ISEE ordinario.

(Regolamento di Ambito S01\_1 di accesso alle prestazioni socio assistenziali.)

Nel caso in cui dovesse pervenire un numero di istanze superiore a quelle preventivate, verrà stilata una graduatoria in ordine crescente del valore ISEE.

L'amministrazione si riserva di non procedere alla realizzazione del soggiorno climatico per sopravvenute esigenze.

I modelli domanda sono disponibili presso gli uffici di servizio sociale e/o scaricabili dal sito web dell'Ente <http://www.comune.nocera-superiore.sa.it/>.

Documentazione da allegare alla domanda:

- Copia carta di identità
- Copia certificato ISEE
- Liberatoria
- Certificato medico (da consegnare una settimana prima della partenza)

**Nocera Superiore, 01.07.2021**

**L'Assessore Servizi alla Persona**  
Dott.ssa Maria Stefania Maddalena Riso

**Il Sindaco**  
Avv. Giovanni Maria Cuofano

**Al Responsabile dell'Area Sociale**  
**Comune di Nocera Superiore**

**Oggetto: domanda di partecipazione "soggiorno climatico per anziani anno 2021"**

I/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome-nome) nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente in Nocera

Superiore via: \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**Chiede di partecipare al soggiorno climatico per Anziani - Anno 2021 come da avviso pubblico.**

**Dichiara che le sue condizioni di salute –fisiche e psichiche risultano essere buone tanto da consentirgli una totale autosufficienza.**

**In caso di necessità contattare:**

il signor \_\_\_\_\_

relazione di parentela \_\_\_\_\_

abitante in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**Al soggiorno il sottoscritto chiede di partecipare con il coniuge signor/a \_\_\_\_\_**

**Allega alla presente la seguente documentazione**

- Copia carta d'identità del richiedente
- Copia certificato ISEE
- Liberatoria
- Certificato medico (da consegnare una settimana prima della partenza).

**Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del D.L.gs n°196/2003**

- Si**
- No**

**Nocera Superiore \_\_\_\_\_**

**In fede**

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a .....nato/a il  
..... a .....c.f ..... residente in  
..... alla via  
..... n. .... Telefono ..... e-mail  
....., consapevole della rilevanza giuridica delle dichiarazioni rese ai sensi  
degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e degli impegni sotto riportati

### DICHIARA

- di sollevare Il Comune di Nocera Superiore, da qualsiasi responsabilità inerente eventuali contagi da COVID-19 conseguenti alla partecipazione al soggiorno climatico per anziani 2021 presso la struttura alberghiera incaricata dal Piano di Zona S01\_1.
- di dichiarare di non presentare alcun sintomo né risulta essere stato contagiato dal virus COVID – 19;
- di accettare tutte le misure previste nel protocollo di sicurezza adottato dal soggetto gestore del servizio;
- di accettare che, durante l'espletamento del soggiorno, si indossi i DPI (mascherine, uso di gel idroalcolico, ecc.);
- di impegnarsi a segnalare immediatamente al Comune di Nocera Superiore l'eventuale mancato utilizzo dei DPI e/o il mancato rispetto del distanziamento personale parte degli operatori della struttura;
- di impegnarsi, a vantaggio degli interessati, all'osservanza delle norme nazionali e regionali vigenti in materia, recanti misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19;
- di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96, del successivo D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Luogo.....Data .....

Firma

# CERTIFICATO MEDICO

Certifico che il /la signor \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in Nocera  
Superiore alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ è stato/a da me  
visitato/a in data odierna con il seguente risultato:

1. Malattie in atto \_\_\_\_\_

2. Cure mediche in atto (nome del/dei medicinale/i e somministrazione)

---

---

---

---

3. Eventi morbosi recenti \_\_\_\_\_

4. Giudizio sullo stato di salute \_\_\_\_\_

5. Giudizio di autosufficienza fisica e psichica

---

---

---

---

6. Eventuale dieta consigliata

---

---

---

---

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

firma del medico