

**COMUNE DI RUFFANO
PROVINCIA DI LECCE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

PROGETTO “NESSUNO A RIVA”

***Il mare sugli scogli: esperienza di inclusione, autonomia e benessere per ragazzi con
disabilità***

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Comune di Ruffano
Ufficio Servizi Sociali**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Ruffano in Via/Piazza _____

C.F. _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di:

☐ genitore

☐ tutore

☐ amministratore di sostegno

☐ altro soggetto legittimato _____

del/della ragazzo/a

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a Ruffano in Via/Piazza _____

C.F. _____

CHIEDE

l'ammissione del/della proprio/a figlio/a/tutelato/a all'iniziativa **“NESSUNO A RIVA” Il mare
sugli scogli: esperienza di inclusione, autonomia e benessere per ragazzi con disabilità,**

che si svolgerà nelle giornate del **5, 6, 7, 8 e 9 settembre 2026** presso lo stabilimento balneare **“La Botte”**, sito in **Marina di Andrano (LE)**.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

- ☐ che la persona è **residente nel Comune di Ruffano**;
- ☐ che la persona è in possesso di una condizione di disabilità ai sensi della normativa vigente;
- ☐ di essere il soggetto legittimato a presentare la presente domanda e ad assumere le decisioni necessarie ai fini della partecipazione al progetto;
- ☐ di aver preso visione del progetto “Nessuno a RIVA” e di accettarne le finalità e le modalità organizzative;
- ☐ di essere consapevole che il progetto prevede un **numero massimo di 8 partecipanti** e che, pertanto, la presentazione della domanda non determina automaticamente il diritto all'ammissione;
- ☐ di essere consapevole che la partecipazione alle attività sarà organizzata secondo le modalità definite dall'Ufficio Servizi Sociali e dagli operatori incaricati;
- ☐ di comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali eventuali variazioni delle informazioni contenute nella presente domanda che possano incidere sulla partecipazione al progetto.

INFORMAZIONI UTILI SUL/LA PARTECIPANTE

Autonomia e necessità assistenziali

Al fine di consentire agli operatori di predisporre un'adeguata organizzazione delle attività, si forniscono le seguenti informazioni:

Il/la ragazzo/a necessita di assistenza nelle seguenti attività:

- ☐ spostamenti/deambulazione
- ☐ trasferimento da e verso il mezzo di trasporto
- ☐ igiene personale
- ☐ vestizione/svestizione
- ☐ alimentazione
- ☐ attività in acqua

☐ comunicazione

☐ altro: _____

Eventuali ausili utilizzati:

☐ carrozzina

☐ deambulatore

☐ altro _____

Indicazioni particolari che si ritiene opportuno comunicare agli operatori ai fini della corretta gestione delle attività:

Informazioni relative alla balneazione

Ai fini dell'organizzazione della **balneazione assistita**, si segnala che:

☐ il/la partecipante sa nuotare autonomamente;

☐ il/la partecipante non sa nuotare;

☐ il/la partecipante necessita di assistenza durante la balneazione;

☐ il/la partecipante necessita di particolari modalità di supporto, che si descrivono di seguito:

Eventuali ulteriori informazioni rilevanti per la sicurezza e l'assistenza durante la permanenza presso la struttura:

SERVIZIO DI TRASPORTO

Il/La sottoscritto/a

☐ **RICHIEDE** di usufruire del servizio di trasporto gratuito organizzato dal Comune di Ruffano per il tragitto di andata e ritorno;

Eventuale presenza di accompagnatore/genitore durante il trasporto:

☐ NO

☐ SÌ

Nome e cognome dell'accompagnatore: _____

Recapito telefonico: _____

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore/tutore/soggetto legittimato,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a/tutelato/a a partecipare alle attività previste nell'ambito del progetto **“Nessuno a RIVA”**, comprese le attività educative, ricreative, di socializzazione e il laboratorio creativo.

Con riferimento alla balneazione, dichiara di essere stato/a informato/a che l'attività sarà svolta secondo le modalità organizzative previste dal progetto e con il supporto di personale qualificato.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare preventivamente agli organizzatori ogni informazione rilevante ai fini della sicurezza e della corretta assistenza del/della partecipante.

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE E AL TRASPORTO

Il/La sottoscritto/a

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a/tutelato/a a effettuare il viaggio di andata e ritorno tra il Comune di Ruffano e la struttura ospitante

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI E RIPRESE

Il Comune potrà documentare le attività realizzate nell'ambito del progetto esclusivamente per finalità istituzionali e di comunicazione dell'iniziativa.

Pertanto, il/la sottoscritto/a:

☐ **AUTORIZZA** l'acquisizione e l'utilizzo di fotografie e/o riprese video nelle quali possa comparire il/la partecipante, per finalità istituzionali e di documentazione e comunicazione delle attività dell'Amministrazione Comunale;

☐ **NON AUTORIZZA** l'acquisizione e l'utilizzo di fotografie e/o riprese video nelle quali possa comparire il/la partecipante.

La mancata autorizzazione non pregiudica in alcun modo la possibilità di partecipare al progetto.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Alla presente domanda si allega:

- ☐ copia del documento di identità del richiedente;
 - ☐ copia del documento di identità del partecipante, ove disponibile;
 - ☐ eventuale documentazione attestante la condizione di disabilità, secondo quanto richiesto dall'Ufficio Servizi Sociali;
 - ☐ eventuale ulteriore documentazione utile ai fini dell'organizzazione dell'assistenza;
 - ☐ altro: _____.
-

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali fornita dal Comune di Ruffano ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

I dati forniti mediante la presente domanda saranno trattati dal Comune di Ruffano esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della procedura di partecipazione e alla realizzazione del progetto “Nessuno a RIVA”, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Il conferimento dei dati necessari alla gestione della domanda è obbligatorio nei casi previsti dalla legge.

DICHIARAZIONE FINALE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto attentamente la presente domanda, di aver compreso le finalità e le modalità del progetto e di aver fornito informazioni veritiere e complete.

Ruffano, _____

Firma del genitore/tutore/soggetto legittimato

Per info contattare 0833695528/0833695553 o la seguente email servizisociali@comune.ruffano.le.it