



COMUNE DI PIANA DEGLI ALBANESI  
BASHKIA E HORËS SË ARBËRESHËVET  
Direzione Affari Generali - Servizi alla Cittadinanza  
SERVIZI SOCIALI

AVVISO  
CENTRO SOCIO-EDUCATIVO PER DISABILI

Si rende noto che è stata programmata l'attivazione di un Centro Socio Educativo rivolto a persone diversamente abili residenti nei Comuni di Piana degli Albanesi e di Santa Cristina Gela.

**DESTINATARI:**

Il progetto è rivolto a n° 30 cittadini minori e adulti residenti nei Comuni di Piana degli Albanesi e Santa Cristina Gela a cui sia stato riconosciuto lo stato di portatore di handicap (L. 104/92).

**OB'ETTIVI:**

- Progettazione di percorsi evolutivi su tematiche specifiche in risposta ai bisogni emergenti
- Interventi aggregativi;
- attività laboratoriali
- attività sportive
- visite organizzate/organizzazione feste e eventi
  - attività di informazione, consulenza e formazione
  - trasporto gratuito da e per il centro

**TEMPI:**

L'intero progetto per la sua realizzazione avrà una durata di 18 mesi.

**SEDE:**

I locali di svolgimento del progetto saranno individuati nel territorio di Piana degli Albanesi.

**PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:**

Il modello di istanza con dichiarazione (sotto riportata in modalità editabile) deve pervenire al Comune entro il 06/04/2022 mezzo PEC all'indirizzo [protocollo@pec.pianalbanesi.it](mailto:protocollo@pec.pianalbanesi.it) oppure tramite consegna a mano presso l'ufficio protocollo del Comune di Piana degli Albanesi, utilizzando l'apposito modulo (scaricabile dal sito ufficiale del Comune [www.comune.pianadeglialbanesi.pa.it](http://www.comune.pianadeglialbanesi.pa.it)) da corredare con la documentazione di seguito elencata:

- Copia del certificato di invalidità/disabilità del soggetto;
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente e, nel caso di minorenni, copia del documento di identità del genitore o del soggetto esercente la potestà parentale sul soggetto disabile minorenni in corso di validità.

In seguito all'ordine di presentazione delle domande verrà redatta apposita graduatoria di ammissione al servizio, fino alla copertura del numero massimo di utenti previsto dal presente avviso.

Il Responsabile della Direzione  
Sig.ra Caterina Basso

L'Assessore alle Politiche Sociali  
Dott.ssa Simona Scalia

Il Sindaco  
Ing. Rosario Petta

Al Comune di Piana degli Albanesi  
Ufficio Servizi Sociali  
Via P. Togliatti n. 2  
e-mail [servizisociali@comune.pianandeglialbanesi.pa.it](mailto:servizisociali@comune.pianandeglialbanesi.pa.it)  
[protocollo@pec.pianalbanesi.it](mailto:protocollo@pec.pianalbanesi.it)

OGGETTO: Centro socio-educativo per disabili dei Comuni di Piana degli Albanesi e Santa Cristina Gela

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'INSERIMENTO AL CENTRO SOCIO-AGGREGATIVO

Per se stesso/a

Ovvero in qualità di:

*Genitore (esercitante la potestà)*

*Tutore*

Per il/la sig./ra \_\_\_\_\_

Affetto/a da disabilità

FISICA

PSICHICA/MENTALE

SENSORIALE

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Si allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i genitori dell'iscritto;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'iscritto;
- Certificato di disabilità

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché le Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_