

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “SERVIZIO AIUTO ANZIANI”. PERIODO 1 GENNAIO 2019 - 31 DICEMBRE 2019
--

Città di Torino
Divisione Servizi Sociali
Servizio Anziani e Tutele
Corso Casale 56
10131 TORINO

Il/Lasottoscritto/a legale rappresentante dell'organizzazione
 (indicare denominazione, ragione sociale, indirizzo, codice fiscale o P.IVA), in qualità di

- Singolo proponente
- Referente (specificare le Associazioni partners).....

chiede

di partecipare al Progetto “Servizio Aiuto Anziani” per il periodo 1 gennaio 2019 – 31 dicembre 2019.

A tal fine dichiara:

- che l'organizzazione è iscritta al Registro regionale delle Associazioni a far data dal
- di essere a conoscenza che la Città si assumerà a titolo di rimborso le spese effettivamente sostenute dalle Associazioni presentate a rendiconto.

A tal fine si impegna a:

- garantire la presenza di almeno 3 volontari da impiegare nelle attività previste per il servizio;
- rendere disponibile in proprio o in partnership con altre associazioni mezzi attrezzati/ambulanze per lo svolgimento del servizio;
- fornire un riferimento telefonico attivo nei giorni di chiusura degli uffici comunali, al fine di poter ricorrere all'intervento di un volontario nel caso di situazioni di emergenza segnalate dalla la centrale operativa del Corpo di Polizia Municipale a cui è deviato il numero telefonico del Servizio Aiuto Anziani;
- effettuare n.....accompagnamenti, alle condizioni dettate nel bando;
- sostenere l'accesso a visite/esami presso sedi ospedaliere e non, nonché per uscite per disbrigo pratiche o altro, attraverso interventi di aiuto sia per l'accompagnamento, che può avvenire anche con mezzi attrezzati, sia per l'espletamento delle attività stesse in caso di bisogno, con la possibilità di sinergie tra associazioni;
- individuare un nominativo come responsabile con funzioni di coordinamento per lo svolgimento del servizio e come interfaccia nei rapporti con l'Amministrazione (indicando riferimenti telefonici/email);
- esercitare il servizio per un numero minimo di 5 giorni a settimana, garantendo una copertura nelle fasce orarie 7:00-18:00;
- garantire l'attivazione dell'accompagnamento entro 3 giorni dalla richiesta nell'ordinario e in pronta reperibilità in caso di urgenza;
- rendersi disponibile per nuove progettualità legate al servizio in collaborazione con l'Amministrazione comunale ed altri enti.

Si allega:

- copia dell'accordo di partnership tra associazioni;
- curriculum del responsabile dell'Associazione nei rapporti con l'Amministrazione;
- descrizione dell'esperienza posseduta in proprio o in partnership con altre associazioni in attività di volontariato rivolte alla popolazione anziana (dettagliare tipo attività svolta, utenti coinvolti, periodo di riferimento per ciascuna associazione);
- presenza sul territorio cittadino in proprio o in partnership attraverso sedi operative e/o presidi sanitari/sociosanitari in almeno 4 servizi sociali territoriali;
- schema delle prestazioni offerte e indicazione della relativa spesa prevista a rimborso, firmato in originale dal Legale Rappresentante, redatto su carta intestata dell'Associazione/Ente richiedente (allegato B).
- dichiarazione ai sensi dell'art. 6 comma 2 Legge 122/2010 e s.m.i.;
- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante firmatario della presente istanza.

Il/la sottoscritto/a autorizza la Città di Torino, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. (legge sulla privacy), ad utilizzare tutti i dati forniti ai fini della gestione tecnico-amministrativa per l'eventuale rimborso delle spese.

In fede

Torino,