

**DICHIARAZIONE FUNZIONALE AD UNA ISTANZA ALL'AMMINISTRAZIONE PER LA
DOMANDA DI ACCOMPAGNAMENTO DELL'UTENTE AI SOGGIORNI CLIMATICI
PROTETTI - ANNO 2014**

Il/la sottoscritto/a _____

ai sensi degli ex artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni/dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà), consapevole che dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero comportano, ai sensi del medesimo D.P.R., responsabilità penale ex art. 76 e l'attivazione d'ufficio del procedimento di decadenza dai benefici eventualmente concessi ex art. 75,

nato a _____ () il _____

residente a _____ ()

in _____, n. _____ telefono _____

codice fiscale _____

dichiara

di accompagnare il/la signor/a _____
durante il soggiorno in località _____ dal _____ al _____;

- di aver incontrato la persona che deve accompagnare almeno due volte e più precisamente il _____ ed il _____;
- di conoscere la persona che deve accompagnare perché presta/ha prestato servizio presso la stessa dal/al _____;
- di avere acquisito, o acquisire, durante gli incontri tutte le informazioni relative alle sue esigenze ed ai suoi bisogni (abitudini, necessità, informazioni sanitarie ed assistenziali);
- di impegnarsi durante il soggiorno a non lasciare mai sola la persona per nessun motivo salvo preventivo accordo con il coordinatore; in caso contrario, previa diffida, il coordinatore può programmare il rientro a domicilio di entrambi salve le eventuali responsabilità previste dall'ordinamento;
- di essere a conoscenza che qualora si verificasse la situazione di cui punto precedente non potrà più partecipare ai soggiorni come accompagnatore di utenti;
- di impegnarsi a seguire tutte le direttive impartite dal coordinatore;
- di essere disponibile e collaborante nei confronti dell'assistente sanitario che può verificare e controllare la corretta somministrazione dei farmaci;
- di aver già svolto questa funzione in precedenti esperienze;
- di svolgere attività di volontariato presso
- di essere familiare - grado di parentela:
- di essere conoscente/volontario

allega

certificato medico attestante che l'accompagnatore "è in buone condizioni di salute ed è in grado di accompagnare ed assistere la persona sopra indicata".

Il sottoscritto dichiara inoltre:

1. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che:
 - i dati personali raccolti, inerenti e conseguenti il servizio/l'intervento richiesto, sono trattati per finalità socio-assistenziali. Possono essere trattati anche per finalità statistiche. Il trattamento può riguardare anche dati giudiziari in base al Codice privacy, alla L.P. 14/1991 e relative Determinazioni, al vigente Regolamento consiliare per la tutela della riservatezza dei dati personali;
 - i dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi;
 - il conferimento dei dati è sempre obbligatorio: non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che l'Ufficio ricevente possa rispondere alle richieste;
 - i dati possono essere comunicati a tutti i soggetti (es.: Uffici, altri Enti pubblici, Associazioni, Istituti e Cooperative) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolare del diritto di accesso;
 - i dati possono essere conosciuti dal Responsabile o dagli Incaricati del Servizio Attività Sociali;
 - l'interessato può esercitare i seguenti diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003:
 - richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
 - ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
 - aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati;
2. di essere a conoscenza che l'amministrazione comunale potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445).
3. di aver preso conoscenza, tramite consegna di copia, del mansionario predisposto dall'Amministrazione per la figura di accompagnatore ad utente non autosufficiente.

Il sottoscritto si impegna, infine, a comunicare ogni variazione relativa ai requisiti che danno titolo all'intervento richiesto.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata - unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore - all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

SERVIZIO ATTIVITÀ SOCIALI

L'identità del dichiarante è stata da me accertata mediante:

- esibizione di documento di identità (tipo, numero) o conoscenza diretta
- copia fotostatica del documento di identità allegata alla domanda

Luogo e data

**Il Pubblico Ufficiale
(cognome, nome e qualifica)**

.....

L'ACCOMPAGNATORE DELL'UTENTE

La necessità della presenza di un accompagnatore è richiesta da parte dell'utente stesso, a seconda del suo stato di salute e/o deve essere certificata dal medico e/o su indicazione del coordinatore e dell'assistente sanitario dei soggiorni precedenti.

L'accompagnatore volontario o familiare:

- deve essere individuato entro una settimana dalla partenza;
- non deve superare il limite massimo di età (70 anni compiuti) nel caso di accompagnatore non familiare;
- non è previsto un limite massimo di età, con riserva di valutazione nel caso di accompagnatore familiare e/o coniuge;
- non può ricoprire la funzione di accompagnatore non familiare la persona che in precedenti soggiorni ha partecipato in qualità di utente;
- non può ricoprire la funzione di accompagnatore una persona seguita da servizi specialisti;
- deve essere in buone condizioni di salute psico-fisiche per poter svolgere prestazioni di tipo assistenziali, compresa l'eventuale movimentazione di carichi e presentare un certificato medico che stabilisce di essere in buone condizioni di salute per essere in grado di accompagnare ed assistere la persona durante il soggiorno;
- deve occuparsi della persona affidata 24 ore su 24 in tutti gli aspetti assistenziali e di cura;
- deve conoscere la persona che accompagna prima della partenza;
- non può e non deve, per nessun motivo, lasciare sola la persona che accompagna salvo preventivo accordo con il coordinatore; in caso contrario il coordinatore, previa diffida, può programmare il rientro a domicilio di entrambi i partecipanti, salve le eventuali responsabilità previste dall'ordinamento;
- di essere a conoscenza che qualora si verificasse la situazione di cui punto precedente non potrà più partecipare ai soggiorni come accompagnatore di utenti;
- nel caso l'utente desideri effettuare uscite e/o gite organizzate durante il soggiorno, l'accompagnatore deve affiancarlo sempre comunicando preventivamente al coordinatore l'eventuale necessità di lasciare il proprio utente incustodito;

- deve essere disponibile a collaborare con il personale sanitario ad ogni verifica e controllo sulla corretta somministrazione dei farmaci erogati su incarico personale del familiare dell'utente prima della partenza;
- deve sedere a fianco del proprio utente durante il viaggio sia di andata sia di ritorno;
- deve dormire nella stessa stanza dell'utente, anche se di sesso diverso;
- deve stare allo stesso tavolo durante i pasti in albergo ed occuparsi esclusivamente della sua assistenza, eventualmente necessaria, durante la consumazione dei pasti;
- deve partecipare ai momenti di animazione e svago, organizzati dal coordinatore durante il soggiorno, solo per affiancare e sostenere la persona che accompagna; è, quindi, logico che le eventuali vincite ed i relativi premi sono per l'utente e non per l'accompagnatore;
- non deve somministrare farmaci di alcun genere, essendo compito esclusivo dell'assistente sanitario;
- deve assumere un comportamento di massima buona educazione, correttezza e disponibilità nei confronti del suo utente e di tutte le altre persone presenti al soggiorno, facendo in modo che la persona possa trascorrere serenamente ed in tranquillità il periodo di vacanza;
- deve adottare un abbigliamento serio e decoroso e ciò per riguardo sia dell'utente che dell'intero gruppo di cui si trova a far parte; si rileva in proposito che l'impegno assunto si svolge in un ambiente di persone cui deve essere assicurato il massimo rispetto;
- deve rivolgersi per qualsiasi difficoltà, disagio, problema e/o richiesta particolare esclusivamente al coordinatore che è il referente dell'intero gruppo; non è ammessa l'assunzione di iniziative autonome, in particolare nei confronti degli albergatori.

FIRMA
