

COMUNE DI ROMA Municipio XVII

AVVISO PUBBLICO

Il Municipio XVII, in esecuzione della Deliberazione del Consiglio del Municipio del 22 gennaio 2009, n.4 **“Approvazione del Regolamento relativo alla costituzione e alle attività della Consulta Permanente delle Persone Diversamente Abili”**, intende portare a conoscenza dei cittadini la possibilità di presentare richieste di adesione.

La Consulta delle Persone Diversamente Abili è uno strumento di partecipazione dei cittadini all'attività della Amministrazione Municipale ed ha tra i primari obiettivi, quello di favorire la piena integrazione delle persone diversamente abili, mediante:

- l'elaborazione di studi, proposte e pareri su progetti per gli Organi istituzionali e il Consiglio del Municipio;
- l'elaborazione di elementi di orientamento per gli Organi politici e la rappresentazione dei problemi del territorio e dei bisogni delle persone d.a. sulle politiche previste dal Piano Regolatore Sociale;
- la promozione di azioni atte a mantenere e migliorare i servizi attivati o a predisporre dei nuovi, verificandone i criteri di distribuzione in termini di territorialità, di necessità e di urgenza;
- la vigilanza sull'attuazione delle normative a tutela delle persone d.a., la discussione e l'approvazione dei documenti da trasmettere agli organi competenti.

Sono altresì funzioni della Consulta:

- favorire le relazioni ed il confronto tra diverse esperienze, impegnate nel superamento dell'handicap;
- promuovere la diffusione di una cultura attiva dell'integrazione.

Possano presentare domanda di adesione alla Consulta

- a) Cittadini diversamente abili residenti nel Municipio o loro familiari.
- b) Un rappresentante regolarmente designato, per ciascuna Associazione, Cooperativa e organizzazione di persone in possesso dei seguenti requisiti:
 - operino nel Municipio;
 - siano formalmente e regolarmente costituite;
 - contemplino, tra i fini statutari, l'integrazione sociale delle persone diversamente abili e delle loro famiglie.
- c) Organizzazioni sindacali

I **cittadini** o loro familiari dovranno produrre documentazione attestante lo stato di disabilità e/ o il legame di parentela con la persona disabile.

Gli Organismi di cui al punto b) dovranno allegare alla domanda di adesione, a firma del legale rappresentante, la seguente documentazione:

- 1) Statuto e Atto costitutivo in copia autentica ovvero, in copia fotostatica vistata dagli Uffici Amministrativi del Municipio;
- 2) Scheda sintetica riportante l'attività svolta nel territorio municipale che comprovi l'effettivo impegno da almeno un anno, nel settore sociale e/o socio sanitario, Area Disabilità.

Le OO.SS. dovranno allegare alla domanda di adesione, debitamente sottoscritta, una scheda sintetica riportante l'attività promossa e svolta nel settore sociale e/o socio sanitario - Area Disabilità.

Le domande di adesione dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo del Municipio entro il 4 maggio 2009.
La partecipazione alla Consulta è volontaria e gratuita.

Le domande di adesione e la loro ammissibilità verranno valutate dalla apposita Commissione prevista all'art.7 del Regolamento, entro i successivi 30 giorni dalla data di arrivo delle domande stesse.

La Commissione, nominata con determinazione dirigenziale, a seguito della valutazione effettuata, fornirà all'Assessore ai Servizi Sociali e al Presidente del Consiglio del Municipio, le domande positivamente valutate

Entro i successivi 15 giorni, il Presidente del Consiglio del Municipio provvederà alla prima convocazione della Consulta.

Il presente avviso verrà pubblicato sul sito web del Municipio www.comune.roma.it/municipio/17/; copia della Deliberazione n.4/2009 **“Approvazione del Regolamento relativo alla costituzione e alle attività della Consulta Permanente delle Persone Diversamente Abili”**, ed ogni altra utile informazione potranno essere richieste all'URP Ufficio Relazioni con il Pubblico, presso la sede del Municipio C.ne Trionfale, 19, 00195.

MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE ALLA CONSULTA

Dati dell'Organismo

Sigla/acronimo

Denominazione per esteso

Sede:

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Legale rappresentante

Nome

Cognome

Indirizzo

Telefono

E-mail

Presentazione dell'Organismo (10 righe)

Allega Statuto e Atto Costitutivo

MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE ALLA CONSULTA

Dati del richiedente

Nome,cognome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Familiare partecipante

Nome

Cognome

Grado di parentela.....

Indirizzo

Telefono

E-mail

Documentazione allegata:

- Stato di disabilità
- Grado di parentela