



# COMUNE DI PULSANO

## PROVINCIA DI TARANTO

Cod. Fisc. 80010270736

### ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

Richiamata la determina n. 142 del 18/09/2017

#### SI AVVISA CHE

Per l'anno 2017 il Soggiorno Termale per gli anziani di questo Comune si espletterà presso HOTEL CENTRO TERMALE "IL BAISTROCCHI" 3\*\*\*superior- Viale Matteotti 31, Salsomaggiore Terme – DAL 15/10/2017 AL 28/10/2017 compreso l'andata ed il ritorno.

Gli anziani interessati possono presentare domanda di partecipazione compilando il modello già predisposto e disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali comunale, da ritirare durante l'orario ed i giorni di apertura al pubblico.

Per usufruire delle cure termali occorre impegnativa rilasciata dal proprio medico di base, riportante la tipologia del ciclo di cure da effettuare e la relativa diagnosi.

**LO STABILIMENTO TERMALE E' CONVENZIONATO CON IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE.**

I trattamenti non convenzionati con il S.S.N. sono a carico del richiedente secondo le modalità di legge.

Il soggiorno presso l'hotel prevede:

- Trattamento di pensione completa con bevande incluse ai pasti (acqua e vino)
- Servizio di animazione durante il soggiorno
- Escursioni, in località limitrofe: Castelli del ducato e Terre verdiane;
- Sistemazione in camere matrimoniali/doppie;
- Disponibilità di n. 9 camere singole, il cui supplemento di € 8,00 è a carico dell'utente. Si precisa che l'utente che partecipa da solo al soggiorno, se non trovasse sistemazione in camera doppia è tenuto a pagare il supplemento per camera singola.
- Costo pro capite soggiorno € 634,00
- Programma di animazione: operatore/animatore a disposizione del gruppo sin dalla partenza, tornei di burraco, tombola, visita del centro storico del paese, giochi di lettura e scrittura, canti di gruppo, serate danzanti, ecc...

Il coniuge non pensionato o l'accompagnatore dell'anziano è tenuto a pagare il servizio soggiorno presso hotel per l'intero costo.

L'anziano invalido civile, se percettore di indennità d'accompagnamento o necessitante di assistenza dovrà essere necessariamente accompagnato da un parente o accompagnatore di fiducia senza alcun onere per questa Amministrazione. Ad ogni

modo, l'anziano invalido civile e necessitante di assistenza continua sarà ammesso al soggiorno se il suo stato di salute e gli interventi di assistenza e di cura di cui abbisogna, risultino compatibili con le modalità di espletamento del soggiorno. A tal fine si farà riferimento alla scheda sanitaria del diretto interessato.

La domanda di partecipazione, corredata dei documenti richiesti dovrà pervenire all'ufficio protocollo di questo Comune fino ad esaurimento dei posti disponibili pari a 40. Le domande pervenute oltre la copertura dei posti disponibili saranno considerati solo in caso di disponibilità della struttura alberghiera fatto salvo la disponibilità dei posti di trasporto.

### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

**Per quanto riguarda il pagamento del servizio si applicano i criteri di compartecipazione approvati dalla Giunta Municipale con Delibera n. 29 del 17/03/2017, ad oggetto: " Tasso a copertura servizi a domanda individuale di cui al D.M. 31/12/1983 e servizi che non rientrano nella categoria".**

**Detti criteri di compartecipazione sono sul base Isee secondo le fasce di seguito indicate:**

VALORE ISEE	QUOTA A CARICO UTENZA	QUOTA A CARICO COMUNE
Da € 6.524,57 a € 13.049,14	60%	40%
DA € 13.049,15 A € 19.573,71	80%	20%
DA € 19.573,72 A € 26.098,28	100%	0%
ACCOMPAGNATORI DIANZIANI SEPPURE FACENTI PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE	100%	0%

**Ai fini dell'ammissione al soggiorno, la domanda di partecipazione dovrà essere corredata dalla ricevuta del versamento pari alla somma spettante, in applicazione della suddetta tabella.**

Il pagamento dovrà avvenire obbligatoriamente su c/c n. 12318747, intestato a Comune di Pulsano, causale: Soggiorno Termale 2017.

L'orario, il luogo di partenza e di rientro saranno comunicati dall'Ufficio con avviso affisso all'albo pretorio.

Condizioni necessarie all'espletamento del soggiorno termale: numero dei partecipanti non meno di 30 unità e non maggiore di 40 partecipanti.

In caso di numero maggiore di adesioni si accoglieranno le prime 40 domande secondo l'ordine di arrivo, fermo restando la facoltà dell'Amministrazione Comunale di accogliere le rimanenti se le condizioni organizzative dovessero permetterlo come sopra specificato.

Nel caso in cui il numero dei partecipanti non dovesse giustificare per difetto l'espletamento del servizio non si darà luogo al presente soggiorno termale.

L'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà, se il caso, di revocare o sospendere il servizio per motivati e valide ragioni.

Documenti da allegare alla domanda:

- Domanda di partecipazione, debitamente firmata e sottoscritta dell'interessato
- attestazione isee in corso di validità
- scheda sanitaria debitamente compilata dal medico di base dell'utente

Non saranno considerate valide domande incomplete di documenti o dati essenziali all'organizzazione del servizio in parola.

Documenti da allegare alla domanda:

1. Scheda sanitaria a firma del medico curante, debitamente compilata;
2. Ricevuta pagamento soggiorno su c/c n.12318747 intestato a Comune di Pulsano, causale: Soggiorno Termale 2017;
3. Impegnativa per cure termali da parte del proprio medico;
4. Fotocopia documento identità

L'Ufficio Servizi Sociali è disponibile per fornire ulteriori informazioni: tel. 099/5312249 – 240 – 236.

Pulsano, 19/09/2017

L'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI  
f.to Dott.ssa Gabriella Ficocelli

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
f.to Dott.ssa Anna Rita D'Errico



## AL COMUNE DI PULSANO

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO TERMAL  
PRESSO CENTRO TERMAL "IL BAISTROCCHI" – SALSOMAGGIORE  
TERME - DAL 15/10/2017 AL 28/10/2017**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in Pulsano alla via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ in riferimento all'avviso pubblico del

### CHIEDE

- di essere ammesso a partecipare al bando per il soggiorno termale organizzato da codesto Comune, che si terrà presso Centro Termale "Il Baistrocchi", Salsomaggiore Terme (Pd) – dal 15/10/2017 al 28/10/2017.
- di essere partecipante extra-bando in qualità di accompagnatore/trice del Sig./ra \_\_\_\_\_, quale titolare partecipante, con relazione di parentela di \_\_\_\_\_;

Lo/la scrivente dichiara, altresì, di avere preso visione dell'avviso pubblico relativo al soggiorno termale e si impegna a seguire tutte le indicazioni predisposte, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità e di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando.

Il sottoscritto è consapevole che, ai sensi del T.U. 445/2000 art. 76, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione precedente, saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto è a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di dati personali", avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

In attesa di riscontro si ringrazia anticipatamente e si porgono distinti saluti.

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. Scheda sanitaria a firma del medico curante, debitamente compilata;
2. Ricevuta pagamento soggiorno su c/c n.12318747 intestato a Comune di Pulsano, causale: Soggiorno Termale 2017;
3. Impegnativa per cure termali da parte del proprio medico;
4. Fotocopia documento identità

Pulsano li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

## SCHEDA SANITARIA

(DA COMPILARSI ESCLUSIVAMENTE A CURA DEL MEDICO DI FAMIGLIA  
PER PARTECIPARE AL SOGGIORNO TERMALE PRESSO HOTEL CENTRO  
TERMALE "IL BAISTROCCHI"- Viale Matteotti, 31 – Salsomaggiore Terme dal  
15/10/2017 AL 28/10/2017.

### **DEL PAZIENTE:**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

### MALATTIE IN ATTO

( in caso affermativo non indicare la patologia, ma riportarla, se non contrastante con  
la partecipazione del paziente, in una riservata che sarà direttamente consegnata al  
personale medico delle terme )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### EVENTUALI ALLERGIE MEDICAMENTOSE O ALIMENTARI

\_\_\_\_\_

### EVENTUALI CURE MEDICHE IN ATTO

(Nome e somministrazione dei medicinali che devono essere custoditi  
dall'interessato)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

EVENTUALI CONTROINDICAZIONI, RELATIVE ALLO STATO DI SALUTE DELL'UTENTE, TALI DA COMPROMETTERE LA SUA PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO, COMPRESO IL VIAGGIO DI ANDATA E RITORNO, CHE SARA' EFFETTUATO CON PULLMAN, NONCHE' LA FRUIZIONE ALLE STESSE CURE TERMALI.

(in caso affermativo, il medico non deve riportare la motivazione, ma indicare che il paziente non può partecipare per motivi di salute al soggiorno termale, qui inteso: viaggio in pullman di andata e ritorno, cure termali, soggiorno presso l'hotel, escursioni e quanto altro programmato)

---

PULSANO, li \_\_\_\_\_

IL MEDICO

---