



**COMUNE DI SAVIANO**  
**PROVINCIA DI NAPOLI**

**AVVISO**

**“Interventi di fruizione del mare e della montagna da parte di persone con disabilità” – L.328 e successiva L.R. 11/07.**

L'AMBITO NA11, nel Piano Sociale di Zona 2010/12, ha programmato con l'AMBITO A 5, interventi di fruizione della montagna e dei parchi naturali a favore delle persone disabili.

Il progetto mira a superare la logica meramente assistenziale, creando opportunità di svago e socializzazione, per un numero massimo di 40 persone diversamente abili, di età compresi tra i 30 e i 60.

Le attività saranno realizzate nel PARCO REGIONALE del PARTENIO, dal 15 al 30 luglio, per sei giorni a settimana, dalle ore 9,00 alle ore 18,00.

Il servizio è gratuito, comprende trasporto e pranzo presso il parco del PARTENIO.

Personale esperto provvederà ad accompagnare le persone diversamente abili in tutte le attività poste in essere.

La domanda di partecipazione va presentata ai Servizi Sociali di questo Comune con la seguente documentazione:

- Certificazione Legge 104/92, in corso di validità, o certificato di invalidità (pari o superiore al 70% ).
- Certificazione del medico di medicina Generale che attesti la compatibilità della disabilità con le attività;
- Copia del documento di riconoscimento del beneficiario e del richiedente, se diverso del beneficiario, in corso di validità.

I moduli da compilare per la richiesta sono disponibili presso l'Ufficio Comunale di Assistenza e possono essere ritirati nei giorni di lunedì e mercoledì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e il giovedì dalle ore 16.30 alle ore 18.30, oppure possono essere scaricati dal sito <http://www.comune.saviano.na.it>

L'Agenzia Area Nolana provvederà a selezionare i cittadini da ammettere al progetto in base alla data di presentazione delle istanze.

Per ogni ulteriore comunicazione in merito è possibile rivolgersi all'Agenzia Area Nolana tel. 081/8226361

Saviano, lì

**L'Assessore alle Politiche Sociali**  
**Sig. Vincenzo Simonelli**

**Il Sindaco**  
**Prof.ssa Rosa Buglione**



**AUTORIZZA**

il Servizio Sociale del Comune di Saviano al trattamento dei dati rilasciati *esclusivamente* per l'espletamento del procedimento oggetto della presente istanza, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

---

(Luogo e data)

---

(Firma)