

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BARI

*Presidio Ospedaliero ex C.T.O.
Lungomare Starita, 6 – 70123 Bari*

**Requisiti necessari per partecipare al soggiorno socio-riabilitativo estivo 2016
per portatori di handicap con disabilità grave:**

- Età anagrafica non inferiore ai 14 anni, non superiore ai 65 anni;
- Invalidità civile al 100% e condizione di gravità (legge n.104/92 art.3-comma 3);

Documentazione

1. Richiesta di partecipazione al soggiorno climatico estivo da parte dell'interessato o di chi ne esercita la potestà genitoriale, indirizzata al Commissario Straordinario dell'ASL BA e al Sindaco del Comune di residenza.
2. Fotocopia del verbale della Commissione per l'accertamento dell'invalidità civile e riconoscimento ex legge n.104/92.
3. Certificato del medico di Medicina Generale da cui risulti:
 - la terapia farmacologia assunta e relativa posologia, ovvero se non è assunta alcuna terapia;
 - la presenza, ovvero l'assenza di allergie alimentari e/o farmacologiche;
 - l'assenza di malattie infettive in atto e l'idoneità a frequentare il soggiorno in Comunità.
4. Fotocopia Carta di identità
5. Fotocopia dell'esenzione ticket.
6. Fotocopia del tesserino sanitario con codice fiscale
7. Scheda informativa da compilare da parte del MMG

Al Direttore Della Ripartizione
Solidarietà Sociale
Comune di
S E D E _____

Al Commissario Straordinario
ASL BA
S E D E _____

Il/La sottoscritt.padre/madre del
paziente.....nat..a.....il.....
e residente a.....in Via.....
affett...da”.....
.....”

CHIEDE

che il/la propri... figli.../..... possa partecipare al soggiorno
socio-riabilitativo estivo organizzato dal comune di in
collaborazione con la ASL BA

Bari,.....

F.to.....

