



PF / 20/11/17

COMUNE DI POLIZZI GENEROSA		
Provincia di Palermo		
★	20 NOV. 2017	★
PROT. DI ENTRATA N. 42003		
CAT	CL	

**COMUNE DI PETRALIA SOTTANA
PROVINCIA DI PALERMO
CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N°35
DELLA REGIONE SICILIANA**

AVVISO PUBBLICO

OGGETTO: PDZ 2010/2012 - 3^a annualità - "Attività socializzante per anziani" - Abbonamenti per spettacoli teatrali compagnia Vito Zappalà .

Il PdZ 2010/2012 prevede il rilascio gratuito di abbonamenti per gli spettacoli teatrali della Compagnia Vito Zappalà .

Gli abbonamenti saranno rilasciati agli anziani di età non inferiore ai 55 anni ed autosufficienti per un numero complessivo di 200 inclusi gli accompagnatori, nell'ambito di tutto il distretto socio-sanitario.

Verrà altresì assicurato il servizio di trasporto andata e ritorno con pullman.

In analogia ad altre precedenti iniziative attivate in sede distrettuale (ad es. Assistenza domiciliare), i posti disponibili saranno ripartiti ai Comuni del distretto attribuendo n.6 posti fissi ad ogni Comune e la restante parte in proporzione alla popolazione residente , con il seguente risultato:

Alimena	n. 17
Blufi	n. 12
Bompietro	n. 14
Castellana Sicula	n. 25
Gangi	n. 43
Geraci Siculo	n. 17
Petralia Soprana	n. 25
Petralia Sottana	n. 22
Polizzi Generosa	n. 25

Si invitano gli interessati a presentare la richiesta di ammissione presso il Comune di residenza entro il 06/12/2017, utilizzando il modello in distribuzione presso l'ufficio dei servizi sociali, ed allegandovi attestazione ISEE in corso di validità.

Ogni Comune provvederà a redigere la propria graduatoria in ordine crescente di ISEE, dando priorità, a parità di ISEE, al richiedente più anziano, e trasmetterà a questo Comune capofila entro il 10/12/2017 l'elenco dei beneficiari, sino alla concorrenza del numero di posti che sarà assegnato.

Petralia Sottana, li 17/11/2017



Il Coordinatore
Dott. Giuseppe Di Gangi

0.5 - 2011/12 1

All'Ufficio Servizi Sociali del

Comune di _____

OGGETTO: PDZ 2010/2012 - 3^a annualità - "Attività socializzante per anziani" - Richiesta ammissione spettacoli teatrali compagnia Vito Zappalà .

Il sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
e residente a _____ via _____ n. _____
Tel. _____

Visto l'avviso pubblico datato _____ inerente l'oggetto

CHIEDE

di essere ammesso alla fruizione degli spettacoli teatrali della Compagnia Vito Zappalà .

Allega alla presente l'attestazione ISEE in corso di validità.

Il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità specifiche dell'intervento di cui alla presente domanda da parte di tutti i Comuni del Distretto socio-sanitario n. 35

Firma
