

Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione
Sede Regionale Pugliese

**Soggiorno abilitativo e riabilitativo estivo per ciechi e ipovedenti con disabilità aggiuntive medie, gravi e gravissime
“CON GLI ALTRI, IMPARO E MI DIVERTO”**

REGOLAMENTO

ART. 1 - DESTINATARI

Il Soggiorno abilitativo e riabilitativo è riservato ad un massimo di quindici utenti, non vedenti e ipovedenti con disabilità plurime, iscritti all’UICI ETS (in regola con il tesseramento), residenti in Puglia, di età compresa fra 1 e 50 anni, salvo eventuali deroghe relative all’età e alla residenza, autorizzate dalla Sede nazionale I.Ri.Fo.R..

ART. 2 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I legali rappresentanti degli utenti che intendono partecipare al Soggiorno devono inoltrare, alla Sede scrivente, a mezzo e-mail, all’indirizzo puglia@irifor.eu, entro e non oltre il 05/06/2024, la domanda di partecipazione, corredata dai relativi documenti, compilando il modulo allegato, pena la decadenza del diritto dell’utente a partecipare all’iniziativa.

Nel caso in cui, entro il termine sopra indicato, pervenga a questa Sede I.Ri.Fo.R. un numero di domande eccedente quello riportato all’Art. 1, la selezione dei partecipanti seguirà un ordine di priorità come descritto di seguito:

1. Avranno priorità coloro che non hanno partecipato all’iniziativa nell’anno precedente.
2. In caso di posti ancora disponibili dopo l’applicazione del primo criterio, sarà considerato l’ordine cronologico di arrivo delle domande di partecipazione, complete di tutti gli allegati.

In presenza di rinuncia alla partecipazione, il legale rappresentante dell’utente deve trasmettere apposita comunicazione scritta a mezzo mail all’indirizzo puglia@irifor.eu entro e non oltre il 12/06/2024.

Acquisite le rinunce, sarà possibile l’ammissione al soggiorno per gli utenti eventualmente eccedenti la graduatoria dei primi quindici.

ART. 3 – QUOTA DI PARTECIPAZIONE

I legali rappresentanti di coloro che intendono aderire al Soggiorno dovranno versare la quota di partecipazione, pari ad euro 800,00 (ottocento/00), su C/C Bancario intestato all’I.Ri.Fo.R. Puglia, con codice IBAN: IT90L0103004000000004533344, entro e non oltre il 05/06/2024.

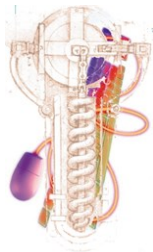
ART. 4 – PERSONALE IMPEGNATO

Gli utenti coinvolti saranno seguiti, durante tutte le attività, con un rapporto di uno a uno, da operatori adeguatamente selezionati, che frequenteranno un corso di formazione propedeutico.

Nell’iniziativa sarà inoltre impegnato un operatore preposto al coordinamento delle attività, scelto fra personale in possesso di esperienze e di competenze.

Gli utenti e gli operatori potranno avvalersi, altresì, della collaborazione di un infermiere professionale e di un fisioterapista, appositamente selezionati.

Pagina 1 di 2



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione
Sede Regionale Pugliese

ART. 5 – SEDE E PERIODO DEL SOGGIORNO ABILITATIVO E RIABILITATIVO

Il Soggiorno si svolgerà presso Toccaciolo Hotel Village, Contrada Laccata – Nova Siri Marina (MT), dal 28 giugno al 7 luglio 2024.

I legali rappresentanti o eventuali delegati potranno provvedere all'accompagnamento degli utenti interessati, presso la Struttura prescelta, nel pomeriggio del 28 giugno, dalle ore 17:00 alle ore 18:30.

Gli stessi provvederanno ad organizzare il rientro degli utenti medesimi il giorno 7 luglio, dalle ore 15:00 alle ore 16:30.

Per gli utenti impossibilitati a raggiungere la Sede del Soggiorno, sarà messo a disposizione un pullman, per il viaggio di andata e ritorno.

ART. 6 – SPESE

Le spese di viaggio, di andata e di ritorno, sono a carico degli utenti coinvolti.

Sono a carico di questa Sede I.Ri.Fo.R. le spese di vitto, alloggio e ogni altra attività connessa all'iniziativa in questione.

ART. 7 - RINUNCIA

In caso di disdetta, successiva alla presentazione della domanda, per giustificati e motivati impedimenti, comunicati per iscritto a mezzo e-mail, all'indirizzo puglia@irifor.eu, entro e non oltre il 12/06/2024, questa sede I.Ri.Fo.R., potrà provvedere, con giudizio insindacabile, all'eventuale rimborso, in percentuale, della quota di partecipazione, solo dopo aver valutato le cause certificate della mancata adesione all'iniziativa.

N. B.: Si allega Modulo-domanda e Dichiarazione di assunzione responsabilità.

Bari, 28/05/24

Il Presidente Regionale
Paolo LACORTE