

DETERMINAZIONE n. 1020 del 25/11/2021

OGGETTO: APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER IL RINNOVO DELLA CONSULTA PER IL SUPERAMENTO DELL'HANDICAP, PERIODO 2022-2024.

IL DIRIGENTE DELLA V AREA

Premessa e motivazione

Visto l'incarico dirigenziale conferito dal Sindaco, con provvedimento n. prot. 23687 del 29 maggio 2019, al Dott. Andrea Raffini quale dirigente della V Area "Servizi alla persona e alla collettività";

Vista la delibera del Consiglio Comunale n. 67 del 28/12/2020 "Approvazione del documento unico di programmazione 2021-2023, del bilancio di previsione 2021-2023 e dei relativi allegati;

Vista la delibera di Giunta n. 233 del 30/12/2020 "Piano esecutivo di gestione 2021-2023 - assegnazione risorse finanziarie e obiettivi di gestione - piano della performance generale dell'ente";

Visto il Testo Unico delle leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali, approvato con D. Lgs 18 agosto 2000 n. 267 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la deliberazione di Consiglio Comunale n. 46 del 25/07/2006 mediante la quale è stata istituita la Consulta Comunale per superamento dell'handicap e contestualmente ne è stato approvato il Regolamento.

Richiamata altresì la Delibera del Consiglio Comunale n. 54/2014 in ordine all' "INDIVIDUAZIONE DEGLI ORGANISMI COLLEGIALI INDISPENSABILI AI SENSI DELL'ART.96 DEL T.U. 267/2000";

Dato atto che la Consulta per il superamento dell'handicap è organo di consultazione per l'Amministrazione Comunale e strumento di partecipazione dei cittadini alla gestione pubblica delle tematiche inerenti la disabilità, la riduzione e la prevenzione dell'handicap, con particolare funzione di collaborazione propositiva ed è formata da associazioni e da singoli cittadini.

Visto l'art 3 del Regolamento della Consulta Comunale per il superamento dell'handicap che prevede che i componenti durino in carica tre anni e che ad ora risulta scaduto il mandato dei membri in carica;

Ritenuto di dare adeguata pubblicità all'informazione relativa al rinnovo dei membri facenti parte della consulta per il mandato 2022-2024, mediante la pubblicazione di un avviso pubblico;

Visto lo schema di avviso pubblico per il rinnovo della Consulta per il superamento dell'handicap, predisposto dal competente Settore e meritevole di approvazione, che allegato al presente atto ne forma parte integrante e sostanziale;

Ritenuto di provvedere in merito;

Dato atto che il presente provvedimento non comporta riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'Ente;

Riferimenti normativi

Testo Unico degli enti locali D.Lgs. 267/2000;

Regolamento della Consulta Comunale per il Superamento dell'handicap approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 46 del 25/07/2006.

l. 104/92.

Decisione

Il Dirigente della V Area determina di approvare l'avviso pubblico per il rinnovo della consulta comunale per il superamento dell'handicap per il triennio 2022-2024, che, allegato al presente provvedimento, ne forma parte integrante e sostanziale; dando altresì atto che in sede di pubblicazione potranno essere effettuate correzioni/integrazioni/modifiche qualora necessarie al buon fine della procedura;

di dare atto che l'avviso pubblico verrà pubblicato sul sito internet del Comune per un periodo non inferiore a giorni 15;

Aspetti contabili e finanziari

Si dà atto che dal presente provvedimento non discende alcuna spesa o diminuzione di entrata a carico del bilancio comunale.

Lì, 25/11/2021

IL DIRIGENTE
RAFFINI ANDREA
FIRMATO CON FIRMA DIGITALE
ART. 21 DLGS N.82/2005

DETERMINAZIONE n. 1020 del 25/11/2021 ESECUTIVA ALLA NUMERAZIONE IN QUANTO NON COMPORTANTE IMPEGNI DI SPESA.

San Lazzaro di Savena

Protocollo n° _____/2021

SCADENZA _____

AVVISO PUBBLICO PER IL RINNOVO DELLA CONSULTA COMUNALE PER IL SUPERAMENTO DELL'HANDICAP PRESSO IL COMUNE DI SAN LAZZARO DI SAVENA. PERIODO 2022-2024

OGGETTO DELL'AVVISO

La Consulta per il superamento dell'handicap del Comune di San Lazzaro di Savena, di seguito Consulta, istituita con deliberazione del Consiglio Comunale n. 46 del 25/07/2006, è in fase di rinnovo ed i nuovi componenti dureranno in carica per un massimo di tre anni.

La Consulta è un organo di consultazione per l'Amministrazione Comunale ed uno strumento di partecipazione dei cittadini alla gestione pubblica delle tematiche inerenti la disabilità, la riduzione e la prevenzione dell'handicap, con particolare funzione di collaborazione propositiva.

Le Associazioni ed i cittadini che desiderano far parte della Consulta potranno presentare richiesta scritta **dal** _____ **2021** con le modalità di seguito indicate.

Successivamente alla nomina dei nuovi componenti sarà possibile accogliere nuove richieste di adesione, indirizzandole direttamente al Presidente della Consulta.

I componenti della Consulta operano a titolo di volontariato e non percepiscono alcun compenso.

CRITERI PER L'ADESIONE

Possono far parte della Consulta:

1. *cittadini singoli* che non siano rappresentanti di Associazioni, per un massimo di 25 persone:
 - che siano residenti nel Comune di San Lazzaro di Savena;
 - che abbiano compiuto i 18 anni;
 - che si riconoscano nella finalità della Consulta espresse all'art. 2 del Regolamento approvata con Delibera di Consiglio Comunale n. 46 del 25/07/2006;
 - che nei loro confronti non sia stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale;
2. rappresentanti di *Associazioni* o anche rappresentanti di gruppi informali:
 - che tutelino i diritti dei disabili, che siano a carattere di promozione sociale o che comunque siano attivi nell'area dell'handicap;



- che operino o abbiano sede legale a San Lazzaro;
- il cui delegato come membro della Consulta non rappresenti più di un'Associazione o di un gruppo all'interno della Consulta stessa.

MODALITÀ DI ADESIONE

Le richieste di adesione dovranno pervenire **entro il _____** al Settore Integrazione Sociale Minori del Comune di San Lazzaro di Savena:

- presentandole direttamente allo **Sportello Sociale** dal lunedì al giovedì dalle 8:30 alle 12:30; il giovedì anche dalle 14:30 alle 17:30, solo su appuntamento che può essere richiesto telefonando al numero 051 6228 255.
In tal caso la sottoscrizione della domanda deve essere resa alla presenza del dipendente incaricato a riceverla, con esibizione di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- presentandole direttamente allo **Sportello per il Cittadino** negli orari e secondo le modalità di apertura al pubblico visibili sul sito del comune www.comune.sanlazzaro.bo.it
 - dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 13.00 solo su appuntamento che può essere richiesto tramite l'AGENDA ONLINE - prenota.comune.sanlazzaro.bo.it
 - il martedì e il giovedì dalle 15.00 alle 17.00 ad accesso libero;
In tal caso la sottoscrizione della domanda deve essere resa alla presenza del dipendente incaricato a riceverla, con esibizione di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- inviandole per **posta**, raccomandata A/R a Comune di San Lazzaro di Savena, *Settore Integrazione Sociale Minori* - P.zza della Bracci 1 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO) allegando copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità;
- trasmettendole via **fax** al numero 051 622 8283, allegando copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità;
- inviandole tramite **PEC** dalla propria casella mail ordinaria o dalla propria PEC all'indirizzo comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

- *Cittadini singoli:*
 - richiesta di adesione su modulo predisposto;
 - autodichiarazione di riconoscersi nella finalità della Consulta espresse all'art. 2 del Regolamento approvata con Delibera di Consiglio Comunale n. 46 del 25/07/2006 (da compilare sul modulo per l'adesione);
 - autodichiarazione che nei propri confronti non sia stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale (da compilare sul modulo per l'adesione);



- copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità (solo nel caso la presentazione avvenga per spedizione o sia presentata allo sportello da persona diversa dal dichiarante)

- *Rappresentanti di Associazioni o gruppi che tutelano i diritti dei disabili:*
 - richiesta di adesione su modulo predisposto;
 - dati dell'Associazione (da compilare sul modulo per l'adesione);
 - copia dello Statuto Sociale dell'Associazione;
 - autodichiarazione di operare o avere sede legale a San Lazzaro (da compilare sul modulo per l'adesione);
 - copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità (solo nel caso la presentazione avvenga per spedizione o sia presentata allo sportello da persona diversa dal dichiarante).

PROCEDURA DI AMMISSIONE

Al termine del periodo utile per la presentazione delle richieste di adesione, l'Amministrazione Comunale, dopo averne vagliato i requisiti di accesso, procederà alla nomina dei componenti e alla costituzione della Consulta. I componenti partecipano alle attività della Consulta a titolo volontario e durano in carica tre anni.

Eventuali dimissioni e nuove designazioni da parte delle Associazioni o richieste di nuove adesioni successivamente dovranno essere inoltrate per iscritto al Presidente della Consulta che ne darà comunicazione nella prima riunione utile dell'Assemblea.

Copia del presente avviso, del regolamento della consulta e dello schema di domanda, possono essere richiesti allo Sportello Sociale del Comune di San Lazzaro di Savena in via Emilia 90 o scaricati dal sito www.sanlazzarosociale.it

Per informazioni rivolgersi allo **Sportello Sociale**

- dal lunedì al giovedì dalle 8:30 alle 12:30
- il giovedì anche dalle 14:30 alle 17:30
- tel. 051 6228 255
- e-mail sportellosociale@comune.sanlazzaro.bo.it



Protocollo	Timbro arrivo
------------	---------------

Comune di San Lazzaro di Savena

Settore Scuola e Integrazione Sociale Minori

Piazza Bracci 1

40068 San Lazzaro di Savena

**Richiesta di adesione alla Consulta per il superamento dell'handicap
da presentare entro il _____ 2021**

Io sottoscritto/a (nome/cognome) _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

in via _____ civico n. _____

telefono _____ cellulare n. _____ e-mail _____

codice fiscale _____

in qualità di (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa)

cittadino singolo

rappresentante dell'Associazione (indicare sigla e denominazione) _____

con sede a _____ in via _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

legale rappresentante (nome e cognome) _____

codice fiscale: _____

rappresentante del gruppo (indicare sigla e denominazione) _____

con sede a _____ in via _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

legale rappresentante (nome e cognome) _____

codice fiscale: _____

CHIEDO

di aderire alla consulta per il superamento dell'handicap del Comune di S. Lazzaro di Savena

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

dichiaro

parte da compilare a cura dei singoli cittadini:

di riconoscermi nella finalità della Consulta espressa all'art. 2 del Regolamento approvata con Delibera di Consiglio Comunale n. 46 del 25/07/2006

di aver compiuto 18 anni

[_] di essere residente nel Comune di San Lazzaro di Savena

[_] che nei mie confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato oppure applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale

parte da compilare a cura dei rappresentanti di associazioni o gruppi

[_] che l'associazione tutela i diritti dei disabili e opera a carattere di promozione sociale o che il gruppo informale è attivo nell'area dell'handicap, riconoscendosi nella finalità della consulta espresse all'art. 2 del Regolamento approvata con Delibera di Consiglio Comunale n. 46 del 25/07/2006

[_] che l'associazione o il gruppo ha sede legale nel Comune di San Lazzaro di Savena

[_] che non rappresento più di un'Associazione o gruppo

Dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

fax numero _____ indirizzo mail _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

recapito diverso da quello di residenza _____

In caso di invio per posta o tramite altra persona, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Elenco allegati

[_] copia dello Statuto dell'Associazione

[_] copia del documento di identità in corso di validità

[_] altro _____

San Lazzaro di Savena, _____

Firma _____

Parte riservata all'ufficio

In caso di presentazione diretta allo sportello ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:

documento tipo	numero		
rilasciato da		il	
San Lazzaro di Savena		Firma e timbro del dipendente incaricato	

Per chiarimenti e informazioni: Sportello Sociale – via Emilia 90

gli orari di apertura al pubblico sono consultabili sul sito web www.sanlazzarosociale.it

tel. **051 6228 255** – e-mail: sportellosociale@comune.sanlazzaro.bo.it

Responsabile procedimento: **Responsabile del Settore Scuola e Integrazione Sociale Minori**

Modalità di consegna:

- presso lo *Sportello Sociale* – via Emilia 90 - negli orari e secondo le modalità di apertura al pubblico visibili sul sito web www.sanlazzarosociale.it
- presso lo *Sportello per il Cittadino* – Piazza Bracci, 1, negli orari e secondo le modalità di apertura al pubblico visibili sul sito del comune www.comune.sanlazzaro.bo.it
- per posta raccomandata A/R a Comune di San Lazzaro di Savena, *Settore Integrazione Sociale Minori* - P.zza della Bracci 1 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO)
- dalla propria casella mail ordinaria o dalla propria PEC all'indirizzo comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it
- via fax allo 051 6228 283

***IMPORTANTE:** gli orari potrebbero subire variazioni, per verificare gli orari aggiornati consultare il sito all'indirizzo www.comune.sanlazzaro.bo.it

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di San Lazzaro di Savena, con sede legale in piazza Bracci n. 1 San Lazzaro di Savena (BO).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è contattabile via mail all'indirizzo dpo@comune.sanlazzaro.bo.it

Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di San Lazzaro di Savena, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

Diritti del cittadino

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di San Lazzaro di Savena, scrivendo all'indirizzo: comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

- ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto
- aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali
- chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge
- chiedere la limitazione del trattamento
- opporsi per motivi legittimi al trattamento