

Prot. 18086 del 16.05.2016

SCADENZA 10 Giugno 2016

AVVISO PUBBLICO PER IL RINNOVO DELLA CONSULTA COMUNALE PER IL SUPERAMENTO DELL'HANDICAP PRESSO IL COMUNE DI SAN LAZZARO DI SAVENA

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 16 Maggio al 10 Giugno 2016** 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:
 - o che siano residenti nel Comune di San Lazzaro di Savena;
 - o che abbiano compiuto i 18 anni;
 - o 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;
 - o 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:
 - o che tutelino i diritti dei disabili, che siano a carattere di promozione sociale o che comunque siano attivi nell'area dell'handicap;
 - o 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 10 Giugno 2016** al Settore per l'Integrazione Sociale dei 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. 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 all'**Ufficio per le relazioni con il pubblico** il lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8:00 alle 12:30, il martedì dalle 8:00 alle 13:00, il giovedì dalle 8:00 alle 13:00 e dalle 14:30 alle 18:00. 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. *Per verificare gli orari consultare il sito www.comune.sanlazzaro.bo.it*
- inviandole per posta, mediante **raccomandata** con avviso di ricevimento, indirizzata a: Settore Integrazione Sociale dei Minori, Piazza Bracci 1, 40068 S. Lazzaro di Savena (BO), allegando copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità;
- trasmettendole via **fax** al numero **051 6228 283**, allegando copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità;
- inviandola via 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.

San Lazzaro di Savena, lì 16 Maggio 2016

Il Dirigente della V^ Area
Welfare e Città metropolitana

Dr. A. Raffini

FIRMATO CON FIRMA DIGITALE
ART. 21 DLGS N.82/2005

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