

(ALLEGATO A) AVVISO PUBBLICO

**PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE di
ammissione al corso gratuito dell'ASP di Siracusa
di ATTIVITA' FISICA IN PALESTRA E IN PISCINA
a favore delle persone maggiori di 60 anni in condizioni di
autosufficienza dal punto di vista deambulativo
residenti nel Comune di Augusta**

SI RENDE NOTO

che è possibile presentare, entro quindici giorni dalla data di pubblicazione del presente bando, domanda di ammissione al corso gratuito dell'ASP di Siracusa di **ATTIVITA' FISICA IN PALESTRA E IN PISCINA** a favore delle persone maggiori di 60 anni in condizioni di autosufficienza dal punto di vista deambulativo

Il corso gratuito di ATTIVITA' FISICA IN PALESTRA E IN PISCINA promosso dall'ASP di Siracusa nell'ambito del progetto di efficienza fisica degli anziani

- avrà la durata di mesi 4 a decorrere dall'approvazione della graduatoria e dalla data di attivazione degli interventi;
- avrà come destinatari gli anziani maggiori di 60 anni di età residenti nel comune di Augusta, in condizioni di autosufficienza dal punto di vista deambulativo (senza utilizzo di ausili tecnici) e che sono affette da una o più patologie , quali:
 1. Obesità;
 2. Patologie osteoarticolari di grado medio/grave;
 3. Sindromi depressive medio/gravi che necessitano di contatti di socializzazione;
 4. Patologie cardiovascolari in buon compenso emodinamico ;

**La domanda potrà essere presentata dal 13 MAR. 2017 al 23 MAR. 2017
Presso l'ufficio Protocollo del Distretto Sanitario di Augusta sito al
piano primo del nuovo edificio all'interno del P.O. "Muscatello" di c.da
Granatello, negli orari di apertura dello stesso**

Copia del modulo di domanda, allegato al presente avviso , potrà essere scaricato dal sito web WWW.ASP.SR oppure ritirato presso lo stesso Ufficio Protocollo del Distretto Sanitario, cui va riconsegnato compilato, e dovrà avere in allegato i seguenti documenti

1. Certificato ISE;
2. Certificato medico attestante la condizione di autosufficienza dal punto di vista deambulativo (senza utilizzo di ausili tecnici) accompagnata da una o più delle seguenti patologie (una attestazione medica per ogni patologia) :
 - Obesità;
 - Patologie osteoarticolari di grado medio/grave;
 - Sindromi depressive medio/gravi che necessitano di contatti di socializzazione;
 - Patologie cardiovascolari in buon compenso emodinamico ;

La graduatoria degli aventi diritto a partecipare al Corso sarà redatta a insindacabile giudizio a cura dell'ASP di Siracusa promotrice del progetto.

Il Direttore Generale
(Dott. Salvatore Brugaletta)

37

**(ALLEGATO B) Progetto "EFFICIENZA FISICA DEGLI ANZIANI"
dell'ASP di Siracusa
corso gratuito di ATTIVITA' FISICA IN PALESTRA E IN
PISCINA**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE per Residenti nel Comune di Augusta

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

CF _____ Luogo di nascita _____

Data di nascita _____ Via _____

Città _____ Prov. (_____) CAP _____

Tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

**di essere ammesso al corso gratuito dell'ASP di Siracusa
di ATTIVITA' FISICA IN PALESTRA E IN PISCINA per persone
maggiori di 60 anni in condizioni di autosufficienza
dal punto di vista deambulativo residenti nel Comune di Augusta**

A tal fine, allega

1. Certificato ISE;
2. Certificato medico attestante l'autosufficienza deambulativa e comprensivo di ulteriori n. attestazioni comprovanti le seguenti patologie
 - Obesità;
 - Patologie osteoarticolari di grado medio/grave;
 - Sindromi depressive medio/gravi che necessitano di contatti di socializzazione;
 - Patologie cardiovascolari in buon compenso emodinamico.

data, _____

Firma

(Si allega copia del documento di identità)

- Estremi del documento di identità _____ rilasciato in

data _____ da _____