PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 "Strategie di Sviluppo Locale

CSR Campania 2023/2027

SRG 06 LEADER – Attuazione Strategie di Sviluppo Locale

REGOLAMENTO D'USO GRATUITO CARROZZINE PER DISABILI "JOËLETTE ADVENTURE"

Approvato dal Consiglio di Amministrazione

del GAL I SENTIERI DEL BUON VIVERE n 4 del 12 maggio 2025

Art. 1 – Finalità 3
Art. 2 – Destinatari 3
Art. 3 – Modalità di richiesta 3
Art. 4 – Criteri di assegnazione 4
Art. 5 – Durata dell'utilizzo 4
Art. 6 – Obblighi del beneficiario 4
Art. 7 – Responsabilità 5
Art. 8 – Formazione all'uso 5
Art. 9 – Diritto di revoca 5
Art. 10 – Trattamento dei dati personali 5
Allegati: 5
Allegato 1 6
Allegato 2 8
Allegato 3 9

CARROZZINE PER DISABILI "JOËLETTE ADVENTURE"

REGOLAMENTO D'USO GRATUITO

Art. 1 – Finalità

Il presente regolamento disciplina le modalità di concessione in uso gratuito delle carrozzine per percorsi fuori-strada per disabili modello "Juliette Adventure", messe a disposizione dal GAL "I Sentieri del Buon Vivere" a favore di Associazioni, Enti o Privati. Sono disponibili tre (3) carrozzine da fuori-strada modello "Joëlette":

- n. 2 Joëlette and Co by Ferriol Matrat, modello a una ruota con assistenza elettrica, destinate a utenti adulti o comunque di peso compatibile;
- n. 1 Joëlette Kid con telaio Joëlette Kid, specificamente progettata per bambini fino a 30 kg di peso.

Art. 2 – Destinatari

Possono richiedere l'utilizzo delle carrozzine:

a) Associazioni operanti nel campo della disabilità o del tempo libero;

b) Enti pubblici e del terzo settore;

c) Privati cittadini residenti nei comuni del GAL, che necessitano del presidio per sé o per persone con disabilità di cui sono tutori o accompagnatori;

d) Soggetti non residenti nei comuni del GAL, purché svolgano attività coerenti con le finalità dell'iniziativa e/o che ricadano sul territorio del GAL, da documentare all'atto della richiesta.

Art. 3 – Modalità di richiesta

La richiesta va presentata almeno **7 giorni prima** della data di utilizzo prevista, tramite modulo disponibile online sul sito ufficiale del GAL I Sentieri del Buon Vivere o, in formato cartaceo, presso la sede dello stesso. La richiesta dovrà pervenire al GAL I Sentieri del Buon Vivere, secondo una delle seguenti modalità:

- Invio a mezzo mail ordinaria, all'indirizzo coordinamento@sentieridelbuonvivere.it;
- Invio a mezzo PEC, all'indirizzo gal@pec.sentieridelbuonvivere.it;
- Consegna a mano, presso gli uffici del GAL I Sentieri del Buon Vivere, aperti (salvo diverse disposizioni rese note consultabili sul sito web www.sentieridelbuonvivere.it) dal lunedì al venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 16.00 o.

Alla richiesta dovrà essere allegata:

- Copia del documento d'identità del richiedente;
- Eventuale documentazione che attesti la condizione di disabilità (nel rispetto della privacy);
- Breve descrizione dell'utilizzo previsto (es. evento, escursione, necessità familiare).

Art. 4 – Criteri di assegnazione

In caso di richieste aventi ad oggetto lo stesso periodo di utilizzo, l'assegnazione avverrà secondo il criterio temporale, dando **priorità alle richieste pervenute prima in ordine cronologico**.

Prima di procedere con l'assegnazione, il GAL valuterà comunque la compatibilità dell'uso proposto con le finalità del progetto e la disponibilità dei mezzi.

Art. 5 – Durata dell'utilizzo

L'utilizzo gratuito è concesso per un periodo **massimo di 7 giorni**, eventualmente prorogabile previa motivata richiesta e disponibilità del mezzo.

La consegna e la restituzione avverranno presso la sede del GAL o in altro luogo concordato.

Art. 6 – Obblighi del beneficiario

Il beneficiario si impegna a:
a) Utilizzare la carrozzina esclusivamente per gli scopi dichiarati;
b) Custodirla con diligenza e in luoghi sicuri;
c) Restituirla nello stesso stato di conservazione in cui è stata consegnata;
d) Segnalare immediatamente eventuali danni o malfunzionamenti;
e) Non cedere a terzi l'uso del presidio senza autorizzazione scritta del GAL.

Art. 7 – Responsabilità

1. Il GAL declina ogni responsabilità per danni a persone o cose derivanti da un uso improprio del presidio.
2. Il beneficiario risponde dei danni causati da uso scorretto, incuria o negligenza.

Art. 8 – Formazione all'uso

All'atto della consegna, il GAL provvederà **a fornire le indicazioni di base sull'uso corretto della carrozzina,** attraverso una breve **sessione informativa** che dovrà essere seguita obbligatoriamente dal beneficiario o da un suo delegato.

Art. 9 – Diritto di revoca

Il GAL si riserva il diritto di revocare in qualsiasi momento la concessione, anche anticipatamente, per motivi di forza maggiore o in caso di violazione del presente regolamento.

Art. 10 – Trattamento dei dati personali

I dati, gli elementi ed ogni informazione acquisita saranno utilizzati dal GAL I Sentieri del Buon Vivere esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del servizio, garantendo l'assoluta sicurezza e riservatezza, anche in sede di trattamento dati con sistemi automatici e manuali ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs 196/03 e dall'art.13 del Reg. (UE) 679/2016 e ss.mm.i.i. Titolare del trattamento dei dati è il GAL I Sentieri del Buon Vivere s.c. r.l.

Allegati:

Allegato 1 - Modulo di richiesta utilizzo gratuito carrozzina "Joëlette Adventure"

Allegato 2 - Dichiarazione liberatoria di responsabilità

Allegato 3 - Verbale di consegna e restituzione carrozzina "Joëlette Adventure"

Allegato 1

Modulo di richiesta utilizzo gratuito carrozzina "Joëlette Adventure"

MODELLO RICHIESTO

(barrare o specificare):

☐ Joëlette and Co (adulto, una ruota, assistenza elettrica)

☐ Joëlette Kid (bambini fino a 30 kg)

Quantità richiesta: _____

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome / Denominazione Associazione:

_____

Codice Fiscale / Partita IVA:

_____

Indirizzo:

_____

Comune di residenza:

_____

Telefono: _____

E-mail: _____

DESTINATARIO DELL'USO

(se diverso dal richiedente)

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Rapporto con il richiedente: _____

Tipo di disabilità: _____

UTILIZZO RICHIESTO

- Data inizio utilizzo: //_____
- Data fine utilizzo: //_____
- Luogo previsto di utilizzo: _____
- Finalità dell'utilizzo: _____

ALLEGATI

☐ Copia del documento d'identità del richiedente

☐ Eventuale certificazione disabilità

☐ Copia della dichiarazione liberatoria firmata

NB: Il richiedente è responsabile per eventuali danni alla carrozzina durante il periodo di utilizzo.

La carrozzina sarà **ispezionata all'atto della consegna e della restituzione** alla presenza del beneficiario, con compilazione di apposito verbale.

Data: _____

Firma del richiedente: _____

Allegato 2

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente in _____, codice fiscale _____,

preso atto del Regolamento per l'uso delle carrozzine "Joëlette Adventure",

DICHIARA

di sollevare il GAL "I Sentieri del Buon Vivere" da ogni responsabilità per eventuali danni a persone, animali o cose derivanti dall'uso della carrozzina concessa in uso gratuito.

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a:

- custodire con cura il mezzo ricevuto;
- utilizzarlo secondo quanto dichiarato nella richiesta;
- restituirlo in buone condizioni;
- **rispondere di eventuali danni causati da uso improprio, incuria o negligenza**.

La carrozzina sarà sottoposta a **verifica dello stato di conservazione prima della consegna e al momento della restituzione**, con compilazione del relativo verbale.

Data: _____

Firma leggibile: _____

Allegato 3

VERBALE DI CONSEGNA E RESTITUZIONE

CARROZZINA "JOËLETTE ADVENTURE"

DATI DEL BENEFICIARIO

- Nome e Cognome: _____
- Codice Fiscale: _____

DETTAGLI CARROZZINA

- Codice identificativo carrozzina: n. _____
- Modello:

  ☐ Joëlette and Co (adulto, una ruota, assistenza elettrica)

  ☐ Joëlette Kid (bambini fino a 30 kg)

CONSEGNA

- Data: _____
- Stato del mezzo al momento della consegna:

  ☐ Integro – senza danni visibili

  ☐ Annotazioni: _____

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto la carrozzina sopra indicata in buone condizioni e di aver ricevuto le istruzioni per l'uso.

Firma del beneficiario alla consegna: _____

RESTITUZIONE

- Data: _____
- Stato del mezzo alla restituzione:

  ☐ Integro

☐ Con segnalazione di danni (specificare):

_____

Il GAL si riserva la possibilità di effettuare una valutazione tecnica per accertare la natura e l'entità di eventuali danni, e di rivalersi sul beneficiario ove necessario.

Firma del beneficiario alla restituzione: _____

Firma del responsabile GAL: _____