

SERVIZIO DI l'espletamento del servizio di assistenza alla comunicazione scolastica in favore di soggetti di handicap sensoriale dell'udito.

CARTA DEI SERVIZI OFFERTI DALLA DITTA

____ASSOCIAZIONE QUO VADIS ONLUS____

Sede legale sita in Favara Via Firenze n.4;

Tel/fax 0922/661656

e-mail/ PEC Associazionequovadis@virgilio.it

Legale rappresentante AMICO GIUSEPPE nato ad Agrigento il 21/10/1975;

1) Ubicazione degli uffici e delle sedi operative con l'indicazione degli orari di apertura e di chiusura

**Favara Via Firenze,n.4, apertura Ore 8,00 chiusura Ore 13,00 dal lunedì al sabato;
Martedì e Giovedì dalle Ore 15,00 alle Ore 18,00;**

2) Descrizione sommaria dell'esperienza maturata nel servizio di riferimento ovvero nell'area di intervento (assistenza all'handicap)

di aver prestato attività di volontariato a domicilio dei soggetti portatori di handicap sensoriali dell'udito tramite volontari, nell'assistere e svolgendo attività ludiche e didattiche, mettendo in essere, inoltre attività e laboratori al fine di creare azioni continuative utili a promuovere condizioni terapeutiche favorevoli per permettere il verificarsi di un incremento nelle persone disabili della capacità di stabilire relazioni significative e generative con l'ambiente esterno, tramite una convenzione gratuita con il comune di Favara, e con l'Associazione Mediterraneo Onlus di Favara dal mese di Gennaio 2010 al mese di giugno 2010 (6 mesi) da febbraio 2011 a luglio 2011(6 mesi)

3) Certificazione di qualità aziendale nel campo dei servizi sociali eventualmente posseduta ed in corso di validità

4) Descrizione degli eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi offerti gratuitamente, con l'obbligatoria indicazione per ciascun servizio di :

Tipologia di attività (barrare con una X):

- Formativa- educativa **X**

- Riabilitativa

- Di consulenza specialistica

- Altro (specificare) _____

Per ogni attività proposta specificare:

Descrizione sintetica (max 2 righe)

Attività di animazione – giochi di espressione - giochi linguistici – giochi di abilità – attività di socializzazione e di conoscenza del territorio.

-Periodo (dal mese di dicembre 2011 al mese di maggio 2012)

– **Frequenza di svolgimento (mensile)**

- Orari e giorni di svolgimento dalla **16,00 alle 20,00 ogni ultimo venerdì del mese**

Operatori impiegati:

-Numero e qualifica n. **3 animatori professionali con maturata esperienza**

Luogo di svolgimento:

Le attività di svolgeranno presso la sede dell'associazione o presso spazi pubblici opportunamente autorizzati (piscina – campetti - villette)

Eventuali agevolazioni offerte per il raggiungimento della sede di svolgimento delle attività:

N.B. : I servizi migliorativi ed aggiuntivi devono necessariamente essere relativi alla tipologia specifica del servizio principale (domiciliare, scolastico, igienico-personale) da rendere e finalizzati a migliorarne la qualità. Nell'ipotesi in cui non presentino le dette caratteristiche, d'ufficio non saranno inseriti nella Carta dei servizi da porre a disposizione dell'utenza. Nel caso di più servizi migliorativi ed aggiuntivi, il punto n. 4 deve essere compilato per ciascun servizio offerto.

Data 22/11/2011

Firma del Legale rappresentante