

**SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILITA'
ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE
(ASACOM)**

**CARTA DEI SERVIZI OFFERTI DALL'Ente COOPERATIVA SOCIALE
PROGETTO ASSISTENZA SVANTAGGIATI ANZIANI (P.A.S.A.)**

Sede legale sita in VIA QUASIMODO, 30 – 92016 RIBERA (AG)

Tel/Cell. 09221553563 - 3471240099

e-mail:- segreteriaapasa@libero.it

PEC: pasa.pasa@pec.it

Legale rappresentante BARTOCCELLI EUGENIO

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

Sede legale: Via Quasimodo, 30 – 92016 Ribera (AG)

Sede operativa: Via Diodoro Siculo, 1 – 92100 Agrigento (AG)

Orari di apertura al pubblico: lunedì, martedì, mercoledì e giovedì dalle ore 9:00 alle ore 14:00 e dalle ore 15:00 alle ore 18:30; venerdì dalle ore 09:00 alle ore 14:00.

2) Descrizione sommaria dell'esperienza maturata nel servizio di riferimento ovvero nell'area di intervento (assistenza all'handicap) (Max 8 righe)

-LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO dall'a.s. 2014/2015 all'a.s. 2024/2025

-COMUNE DI AGRIGENTO dall'a.s. 2014/2015 all'a.s. 2024/2025

-COMUNE DI COMITINI dall'a.s. 2016/2017 all'a.s. 2024/2025

-COMUNE DI FAVARA dall'a.s. 2017/2018 all'a.s. 2024/2025

-COMUNE DI RAFFADALI dall'a.s. 2014/2015 all'a.s. 2024/2025

-COMUNE DI REALMONTE dall'a.s. 2016/2017 all'a.s. 2024/2025

-COMUNE DI RIBERA dall'a.s. 2015/2016 all'a.s. 2024/2025

-COMUNE DI SCIACCA dall'a.s. 2017/2018 all'a.s. 2024/2025

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

La COOP.SOC. P.A.S.A. è in possesso della certificazione di qualità aziendale nel campo dei servizi sociali ISO 9001:2015 con validità fino al 27/01/2027 con particolare riferimento ai Servizi domiciliari anziani, minori e persone con disabilità; attività di tipo didattico e doposcuola; formazione professionale.

4) Descrizione degli eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi offerti gratuitamente :

Per ogni attività proposta specificare:

a) Descrizione sintetica (max 2 righe): **SERVIZIO DI LOGOPEDIA**

b) Tempi di svolgimento:

-Periodo: per tutta la durata dell'anno scolastico;

-Frequenza di svolgimento: bisettimanale

-Orari e giorni di svolgimento: da concordare con le famiglie

c) Operatori impiegati: N. 1 LOGOPEDISTA

d) Luogo di svolgimento: presso la sede della COOP. SOC. P.A.S.A. o presso il domicilio dell'utente.

a) Descrizione sintetica (max 2 righe): **SERVIZIO DI PSICOMOTRICITA'**

b) Tempi di svolgimento:

-Periodo: per tutta la durata dell'anno scolastico;

-Frequenza di svolgimento: bisettimanale

-Orari e giorni di svolgimento: da concordare con le famiglie

c) Operatori impiegati: N. 1 PSICOMOTRICISTA

d) Luogo di svolgimento: presso la sede della COOP. SOC. P.A.S.A. o presso il domicilio dell'utente.

a) Descrizione sintetica (max 2 righe): **CONSULENZA LEGALE**

b) Tempi di svolgimento:

-Periodo: per tutta la durata dell'anno scolastico;

-Frequenza di svolgimento: mensile

-Orari e giorni di svolgimento: da concordare con le famiglie

c) Operatori impiegati: N. 1 AVVOCATO

d) Luogo di svolgimento: presso la sede della COOP. SOC. P.A.S.A. o presso il domicilio dell'utente.

a) Descrizione sintetica (max 2 righe): **SERVIZIO PATRONATO**

b) Tempi di svolgimento:

-Periodo: per tutta la durata dell'anno scolastico;

-Frequenza di svolgimento: quando necessario

-Orari e giorni di svolgimento: da concordare con le famiglie

c) Operatori impiegati: N. 1 CONSULENTE ESPERTO

d) Luogo di svolgimento: presso la sede della COOP. SOC. P.A.S.A. o presso il domicilio dell'utente.

a) Descrizione sintetica (max 2 righe): **SERVIZIO DI CONSULENZA PSICOLOGICA**

b) Tempi di svolgimento:

-Periodo: per tutta la durata dell'anno scolastico;

-Frequenza di svolgimento: bisettimanale

-Orari e giorni di svolgimento: da concordare con le famiglie

c) Operatori impiegati: N. 1 PSICOLOGO

d) Luogo di svolgimento: presso la sede della COOP. SOC. P.A.S.A. o presso il domicilio dell'utente.

a) Descrizione sintetica (max 2 righe): **SERVIZIO DI SUPPORTO SCOLASTICO PER MINORI**

b) Tempi di svolgimento:

-Periodo: per tutta la durata dell'anno scolastico;

-Frequenza di svolgimento: mensile

-Orari e giorni di svolgimento: da concordare con le famiglie

c) Operatori impiegati: N. 1 CONSULENTE ESPERTO

d) Luogo di svolgimento: presso la sede della COOP. SOC. P.A.S.A. o presso il domicilio dell'utente.

Data 25.06.2025

Firma del Legale rappresentante



Avvertenze

N.B. : Nel caso di più servizi migliorativi ed aggiuntivi, il punto n. 4 deve essere compilato per ciascun servizio offerto.

