

A.S.P. DEL RUBICONE
Azienda pubblica di Servizi alla Persona

REGOLAMENTO CORSI

- Le iniziative fornite dall’Azienda Pubblica di Servizi alla Persona prevedono l’erogazione di diverse tipologie di iniziative come i Caffè, i corsi per la memoria, i laboratori creativi, e di ginnastica dolce e combinazione degli stessi, a cadenza settimanale o bisettimanale.
- I corsi vengono programmati sulla base di una valutazione effettuata dal coordinatore Responsabile del Servizio ed in accordo con l’assistente sociale del Comune di appartenenza dell’anziano.
- I corsi vengono svolti presso locali messi a disposizione dai Comuni del Distretto Rubicone e dalle Associazioni che aderiscono all’iniziativa.
- L’attuazione del corso è subordinato ad un numero minimo e massimo di partecipanti.
- Tutte le tipologie di corso prevedono una compartecipazione per ciascun utente di € 3.00 ad incontro. La retta del corso viene stabilita in base al numero di incontri programmati e alla loro cadenza (settimanale o bisettimanale).
- La retta di ciascun corso deve essere saldata, unitamente al costo dell’eventuale trasporto, **anticipatamente** dall’utente o dal referente e non verrà rimborsata nemmeno in casi di assenza prolungata, fatta eccezione delle seguenti casistiche: decesso dell’utente, ricovero dell’utente presso case residenza, centri diurni, strutture ospedaliere.
- La retta potrà essere pagata nei seguenti modi:
 - **direttamente** con versamento presso tutte le filiali della **CASSA DI RISPARMIO DI CESENA**, c/c n. T20160000164 intestato ad ASP del Rubicone;
oppure
 - **con bonifico bancario** intestato a ASP DEL RUBICONE, **CASSA DI RISPARMIO DI CESENA**, filiale San Mauro Pascoli **COD.IBAN IT 50 M 06120 68010 T20160000164**
oppure
 - **compilando l’apposito modulo SDD, che consente l’addebito diretto sul proprio conto corrente senza alcuna spesa aggiuntiva. Tale modulo è possibile richiederlo al coordinatore**

Si chiede gentilmente di indicare la seguente causale “**retta corso_____ DI «COGNOME» «NOME»**”.

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO
CORSI DELL’A.S.P. DEL RUBICONE**

IO SOTTOSCRITTO/A _____
(in qualità di) _____ di (nome utente) _____

DICHIARO

Di aver preso visione del **REGOLAMENTO SERVIZIO CORSI DELL’A.S.P. DEL RUBICONE** e di accettarlo in ogni sua parte.

Luogo e data _____

Firma _____