















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





Allegato 3.....













Art. 1 – Finalità	
Art. 2 – Destinatari	3
Art. 3 – Modalità di richiesta	
Art. 4 – Criteri di assegnazione	2
Art. 5 – Durata dell'utilizzo	
Art. 6 – Obblighi del beneficiario	
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







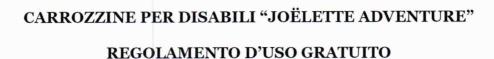












#### Art. 1 - Finalità

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 <u>www.sentieridelbuonvivere.it</u>) 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.



















- 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"





MODELLO RICHIESTO













Allegato 1

Modulo di richiesta utilizzo gratuito carrozzina "Joëlette Adventure"

(barrare o specificare):	
□ Joëlette and Co (adulto, una ruot	a, assistenza elettrica)
□ Joëlette Kid (bambini fino a 30 k	g)
Quantità richiesta:	
DATI DEL RICHIEDENTE	
Nome e Cognome / Denominazione	
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
<ul> <li>Data inizio utilizzo: //</li> <li>Data fine utilizzo: //</li> <li>Luogo previsto di utilizzo:</li> <li>Finalità dell'utilizzo:</li> </ul>
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 <b>ispezionata all'atto della consegna e della restituzione</b> 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 Adventu	re",
	DICHIARA	
di sollevare il GAL "I Sentieri d	el Buon Vivere" da ogni responsabilità p	er eventuali danni a
persone, animali o cose derivanti dal	l'uso della carrozzina concessa in uso gratuito.	
Il/la sottoscritto/a si impegna inoltro	e a:	
custodire con cura il mezzo ri	cevuto;	
<ul> <li>utilizzarlo secondo quanto di</li> </ul>	chiarato nella richiesta;	
<ul> <li>restituirlo in buone condizior</li> </ul>	i;	
<ul> <li>rispondere di eventuali d</li> </ul>	anni causati da uso improprio, incuria o	negligenza.
La carrozzina sarà sottoposta a <b>veri</b>	fica dello stato di conservazione prima d	ella consegna e
	con compilazione del relativo verbale.	8
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:	_

# **Dettaglio Email**

Mittente: gal@pec.sentieridelbuonvivere.it

**Destinatari:** protocollo.cmtanagro@asmepec.it; protocollo.amministrazione@pec.comune.aquara.sa.it; protocollo.auletta@asmepec.it; comune.bellosguardo@asmepec.it; protocollo@pec.comune.buccino.sa.it; segreteria.caggiano@asmepec.it; albopretorio@pec.comune.campagna.sa.it; protocollo.castelcivita@asmepec.it; protocollo@pec.castelnuovodiconza.eu; protocollo.colliano@asmepec.it; anagrafe.controne@asmepec.it; comune.contursiterme@asmepec.it; protocollo@pec.comune.corletomonforte.sa.it; segreteria.laviano@asmepec.it; protocollo.olivetocitra@asmepec.it; protocollo.ottati@asmepec.it; protocollo@pec.comune.palomonte.sa.it; prot.petina@asmepec.it; protocollo@pec.comunepostiglione.sa.it; affarigenerali.ricigliano@asmepec.it; sindaco.romagnano@asmepec.it; anagrafe.salvitelle@asmepec.it; protocollo.sangregoriomagno@asmepec.it; protocollo.santangeloaf@asmepec.it; protocollo.santomenna@asmepec.it; protocollo.sicignanodeglialburni@asmepec.it; protocollo@pec.comune.valva.sa.it; protocollo.calabritto@asmepec.it; protocollo.caposele@asmepec.it; info.senerchia@asmepec.it; protocollo@pec.comune.lioni.av.it; comune.teora@asmepec.it; protocollo.torella@cert.irpinianet.eu; protocollo.nusco@asmepec.it; ufficioprotocolloroscigno@asmepec.it; protocollo.bagnoliirpino@cert.irpinianet.eu; protocollo.cassanoirpino@cert.irpinianet.eu; info@pec.comune.castelfranci.av.it; info@pec.comunitamontanaalburni.it;

Data: 03-10-2025 Ora: 15:24

Numero Protocollo: 7425 Data Protocollo: 06-10-2025

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: GAL I Sentieri del Buon Vivere\_ Dotazione\_ Ausili off-road per

persone con disabilità motoria

#### Testo:

Prot. 355 del 03/10/2025

Alla c.a dei Sindaci e degli Amministratori dei Comuni e delle Comunit? Montane del GAL I Sentieri del Buon Vivere

#### Gentili Amministratori,

con la presente si comunica che il GAL I Sentieri del Buon Vivere, attraverso le azioni e gli interventi realizzati con il progetto di cooperazione territoriale "CAMSENT? Cammini e Sentieri d?Europa tra storia e spiritualit?, turismo e cultura", ha acquistato n.?3 ausili offroad destinati a persone con disabilit? motoria? (n. 2 per adulti e n.1 pediatrica)?, al

Comunità Montana Tanagro Alto e Medio Sele, prot. n 0007578 del 09-10-2025 - in

fine di promuovere l?inclusione sociale e l?accessibilit? ai percorsi naturalistici e alle aree rurali del territorio.

Essi saranno?concessi gratuitamente?a quanti ne faranno richiesta, secondo le modalit? indicate nel?Regolamento allegato.

Si invitano, pertanto, le Amministrazioni in indirizzo a voler dare massima diffusione dell'informativa presso i propri cittadini e le realt? associative di riferimento, cos? da garantire a tutti gli utenti interessati le pi? ampie condizioni di accessibilit? e fruizione.

Per ulteriori informazioni o chiarimenti, si resta a disposizione. Cordialit?

Pub. 2- 604 del 08.10.2025