



Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri

I Reparto - SM - Ufficio per l'Assistenza e il Benessere del Personale

N. 169/2-3-2023 di prot.
All.8

Roma, 24 maggio 2023

OGGETTO: SOGGIORNI ESTIVI NATURALISTICI 2023. BANDO DI ADESIONE.

GENERALITÀ

Nel quadro delle attività assistenziali e di benessere sono stati organizzati 16 soggiorni estivi naturalistici, di durata bisettimanale, *affidati in gestione a società esterne*, in favore dei figli dei militari dell'Arma, degli orfani assistiti dell'Opera Nazionale di Assistenza per gli Orfani dei Militari dell'Arma dei Carabinieri (O.N.A.O.M.A.C.) e dei figli del personale OTI¹, di età compresa tra i 6 e i 13 anni (*schema in All.A*), presso 7 strutture del Comando delle Scuole e del Raggruppamento CC Biodiversità (*cartina in All.B*), da svolgersi tra la 3^a decade di giugno e la 3^a di agosto 2023.

NUMERO E TIPOLOGIA DEI PARTECIPANTI

È prevista l'accoglienza di 459 ospiti, ovvero:

- a. 10 figli di dipendenti del Ministero dell'Agricoltura, della Sovranità Alimentare e delle Foreste, previa sottoscrizione, come da prassi consolidata, di apposita convenzione;
- b. 10 orfani di militari dell'Arma (*di qualunque Ruolo*), con selezione a cura dell'O.N.A.O.M.A.C.;
- c. 439 figli del personale (*militare e OTI*) in servizio nell'Arma, di cui 10 per diversamente abili, i quali, per le caratteristiche infrastrutturali e la tipologia delle attività programmate, saranno ospitati presso:
 - Torre di Feudozzo di Castel di Sangro (AQ) per i giovani in carrozzina;
 - Galeone di Martina Franca (TA), Marsiliana di Follonica (GR) e Metaletto di Camaldoli (AR) per coloro che non utilizzano la carrozzina.

I soggiorni, organizzati tenendo conto dell'età e delle correlate esigenze/capacità fisiche, sono riservati alle fasce di età dai 6 ai 13 anni (*14 turni*) e dai 8 ai 12 anni (*2 turni*)².

¹ Operaio a Tempo Indeterminato.

² Per il solo soggiorno presso il Centro Addestramento di Cittaducale (RI)

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO

L'attività, distinta sulla base delle caratteristiche territoriali dei soggiorni, viene svolta sotto la guida di Carabinieri Forestali, a loro volta coadiuvati dal personale di ditte specializzate nel settore, al fine di sviluppare nei partecipanti la responsabile consapevolezza dell'esigenza di tutela e rispetto delle risorse naturali.

Gli ospiti avranno a disposizione spazi ad uso esclusivo con stanze doppie, triple e quaduple; durante la permanenza sono previsti momenti di socialità, sport, attività di laboratorio per favorire la manualità e la creatività (*es. pittura, scultura, ceramica, murali, fotografia, teatro ed altre attività*), cui si aggiungeranno piccole attività «domestiche» come il riordino della propria stanza, volte ad aumentare la disciplina di gruppo e il rispetto reciproco.

Durante la permanenza nei soggiorni sono, inoltre, previste visite guidate in luoghi di interesse naturalistico, faunistico, storico e artistico (*il costo dei biglietti di ingresso è a carico di ciascun partecipante*)³.

Le società incaricate di gestire ciascun Centro forniranno gli animatori, un accompagnatore per ogni disabile, oltre a un coordinatore e una guida pedagogico-didattica.

È altresì previsto uno specifico accordo con il servizio di guardia medica disponibile 24 ore su 24 e collocato nelle immediate vicinanze delle strutture.

I pasti saranno somministrati nel rispetto delle tabelle dietetiche previste per le diverse età dei ragazzi, tenendo conto essenzialmente dell'indice di gradimento, della necessità di seguire specifici regimi alimentari e garantendo una cucina semplice e sana; nel caso vengano effettuate escursioni, ove non è previsto il rientro per la consumazione del pasto, verrà somministrato il pranzo al sacco.

GRADUATORIA DI AMMISSIONE

Per la redazione delle graduatorie di ammissione verrà privilegiato il reddito familiare più basso, rilevato attraverso l'ISEE⁴ ordinario.

Ogni richiedente può concorrere per una sola sede e per un singolo turno.

Eventuali posti rimasti liberi saranno proposti ai militari non ammessi, secondo l'ordine di graduatoria.

Una specifica Commissione - che si riunirà presso l'Ufficio per l'Assistenza e il Benessere del Personale del Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri - individuerà i partecipanti secondo i seguenti criteri e sulla base dei dati forniti dai candidati mediante la compilazione dei moduli per l'ammissione:

- Orfani e M.A.S.A.F.: individuazione a cura, rispettivamente, dell'O.N.A.O.M.A.C. e del Dicastero;

³ All'atto dell'arrivo, ogni partecipante consegnerà al personale addetto al servizio di gestione una somma di denaro (*che sarà indicata nella lettera di ammissione*), comprensiva di tali spese (*la parte non impiegata sarà restituita*).

⁴ Indicatore della Situazione Economica Equivalente.

- militari dell'Arma (compreso il personale OTI):
 - ✓ ISEE: verrà compilato un elenco dei candidati (*dal nucleo familiare con il valore più basso a quello più alto*), attribuendo successivamente a ciascun aspirante un punteggio decrescente di una unità a partire dal numero complessivo dei candidati (*es. su 100 richiedenti, il candidato con il reddito più basso riporta un punteggio di 100, mentre quello con il reddito più alto un punteggio pari a 1*); l'omessa dichiarazione dell'ISEE all'atto della domanda di adesione comporterà l'attribuzione di un punteggio pari a zero;
 - ✓ pregressa partecipazione a soggiorni: per ogni partecipazione ai soggiorni tenutesi negli anni 2019 e 2022 il punteggio ottenuto subirà la sottrazione di:
 - 15 punti, se svolto in località diverse da quella richiesta;
 - 20 punti, se svolto nella medesima località per la quale si concorre.

La Commissione di valutazione si riserva di effettuare eventuali verifiche sui dati indicati nei modelli di ammissione.

La graduatoria sarà pubblicata sul portale intranet istituzionale “Leonardo”, orientativamente, entro la seconda decade del mese di giugno.

COSTI

I criteri di ripartizione dei costi dell'iniziativa (**All.C**) sono i seguenti:

- figli del personale M.A.S.A.F.: a cura di quel Dicastero;
- bambini portatori di handicap e orfani: a carico, rispettivamente, dell'Amministrazione e dell'O.N.A.O.M.A.C.;
- figli dei Carabinieri (compreso personale OTI): contributo della famiglia partecipante di importo fisso pari a **€ 180,00** e la rimanente parte a carico dell'Amministrazione.

Il numero di c/c per il versamento del contributo e le modalità di raggiungimento della sede del soggiorno (*a cura della famiglia*) saranno specificati nella comunicazione di ammissione.

Qualora il partecipante rinunci o interrompa il soggiorno, **la quota famiglia versata non verrà restituita.**

ABBIGLIAMENTO CONSIGLIATO

L'abbigliamento di base richiesto per la partecipazione ai soggiorni è indicato in apposito elenco (**All.D**), ferma restando la possibilità di portare al seguito ulteriori capi di abbigliamento e quanto ritenuto necessario per l'esigenza. Ogni partecipante dovrà, inoltre, farsi carico di riportare su ogni capo di vestiario il numero di identificazione (*utile per esempio in caso di invio presso le lavanderie ubicate nelle strutture*), che sarà comunicato nella lettera di ammissione.

MODALITÀ PER L'AMMISSIONE

La domanda di partecipazione dovrà essere compilata su specifico *format* (**All.E**), da trasmettere con posta elettronica **entro le ore 24.00 del 12 giugno p.v.**

La citata domanda (*sotto forma di allegato, denominato con il cognome e il nome del partecipante*) verrà indirizzata direttamente dal personale interessato all'Ufficio scrivente, all'indirizzo di posta elettronica soggiorninaturalistici@carabinieri.it, avendo cura di denominare l'oggetto della *mail* come segue: "SOGGIORNO "LOCALITÀ" (*per la quale si concorre*), "TURNO" (*data di inizio e fine soggiorno*), "COGNOME e NOME" (*del minorenne*).

Nel caso in cui la sede e il turno graditi non fossero disponibili la Commissione si riserva di contattare gli interessati (*secondo l'ordine di graduatoria*) per proporre sedi e turni alternativi.

I genitori dei frequentatori, dopo aver ricevuto la comunicazione di ammissione dai Reparti interessati, dovranno trasmettere alla struttura la conferma di partecipazione (**All.F**), la scheda sanitaria (**All.G**) e la liberatoria per eventuali foto (**All.H**)⁵.

Al momento dell'arrivo presso il soggiorno, i partecipanti dovranno invece consegnare un certificato di sana e robusta costituzione (*redatto in data non antecedente ai due mesi dall'inizio del soggiorno*) rilasciato dal medico di base o dalla ASL di competenza, unitamente alla copia della tessera sanitaria.

VARIE

I genitori devono segnalare sull'apposito modulo di adesione (*cit. All.E*) eventuali intolleranze, allergie, particolarità alimentari, difficoltà di vario genere, terapie in atto e ogni altra indicazione utile alla gestione in sicurezza dei giovani ospiti dei soggiorni.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs. 196/2003, tutti i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per garantire ai frequentatori eventuale assistenza sanitaria.

ESCLUSIONE/ALLONTANAMENTO DAI SOGGIORNI

Sono esclusi dalla partecipazione coloro che risultino affetti da patologie in atto o recenti per le quali si possa ritenere a rischio l'incolumità sanitaria degli altri frequentatori del campo.

L'accesso al soggiorno non avverrà nel caso in cui vi sia una mancata consegna dei documenti informativi o il mancato pagamento della quota di ammissione.

ANNULLAMENTO DEI TURNI E/O REVOCA DEL BANDO

L'Amministrazione si riserva la facoltà di revocare il presente bando o annullare alcuni turni, senza alcun obbligo se non quello della tempestiva comunicazione agli interessati, qualora non venga raggiunto il numero minimo di iscrizioni necessarie e nel caso di indisponibilità sopravvenuta - per eventi non prevedibili all'atto dell'iscrizione - delle strutture ricettive e/o della fornitura dei servizi.

⁵ L'O.N.A.O.M.A.C. provvederà a far compilare tali moduli dagli esercenti la patria potestà.

SOGGIORNI NATURALISTICI ANNO 2023

SOGGIORNI	TURNI	Date		FIGLI PERSONALE IN SERVIZIO	DIV. ABILI	Posti disponibili			AREA
		Dal	Al			O.N.A.O.M.A.C.	M.A.S.A.F.	Totali	
Metaleto di Camaldoli - Pratovecchio (AR)	2	08 luglio	22 luglio	27	1	2	//	30	60
		29 luglio	12 agosto	27	1	//	2	30	
Marsiliana di Follonica (GR)	3	24 giugno	08 luglio	30	1	2	//	33	99
		15 luglio	29 luglio	32	1	//	//	33	
		05 agosto	19 agosto	30	1	//	2	33	
Popoli - Pescara (PE)	2	24 giugno	08 luglio	18	//	2	//	20	40
		29 luglio	12 agosto	18	//	//	2	20	
Torre di Feudozzo Castel di Sangro (AQ)	3	08 luglio	22 luglio	31	1	2	//	34	102
		29 luglio	12 agosto	33	1	//	//	34	
		19 agosto	02 settembre	31	1	//	2	34	
Galeone di Martina Franca (TA)	2	08 luglio	22 luglio	27	1	2	//	30	60
		29 luglio	12 agosto	27	1	//	2	30	
Centro Addestramento Ceva (CN)	2	23 luglio	06 agosto	24	//	//	//	//	48
		20 agosto	03 settembre	24	//	//	//	//	
Centro Addestramento Cittaducale (RI)	2	09 luglio	22 luglio	25	//	//	//	//	50
		23 luglio	05 agosto	25	//	//	//	//	
Totali	16			429	10	10	10		459

Tutti i turni accolgono bambini tra i 6 e i 13 anni, il Centro di Cittaducale potrà ospitare solo bambini 8÷12 anni.

Centri	Tipologia di disabilità accolta
Metaleto di Camaldoli (AR)	deambulante
Marsiliana di Follonica (GR)	deambulante
Torre di Feudozzo - Castel di Sangro (AQ)	anche non deambulante
Galeone di Martina Franca (TA)	deambulante

All.B alla circolare n. 169/2-3-2023 datata 24 maggio 2023 del
Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri – I Reparto –
SM – Ufficio per l'Assistenza e il Benessere del Personale.



Soggiorni Naturalistici anno 2023

SOGGIORNI ESTIVI NATURALISTICI ANNO 2023

COSTI STIMATI “PRO CAPITE”

PARTECIPANTI ARMA	CENTRO	COSTI PRO CAPITE		
		QUOTA FAMIGLIA	QUOTA AMMINISTRAZIONE	TOTALE
FIGLI PERSONALE IN SERVIZIO (N. 429)	Metaletto di Camaldoli – Reparto Biodiversità di Pratovecchio (AR)	€ 180,00	€ 585,00	€ 765,00
	Marsiliana – Reparto Biodiversità di Follonica (GR)	€ 180,00	€ 720,00	€ 900,00
	Popoli – Reparto Biodiversità di Pescara	€ 180,00	€ 720,00	€ 900,00
	Torre di Feudozzo – Reparto Biodiversità di Castel di Sangro (AQ)	€ 180,00	€ 720,00	€ 900,00
	Galeone – Reparto Biodiversità di Martina Franca (TA)	€ 180,00	€ 720,00	€ 900,00
	Centro Addestramento di Ceva (CN)	€ 180,00	€ 1.320,00	€ 1500,00
	Centro Addestramento di Cittaducale (RI)	€ 180,00	€ 650,00	€ 830,00
FIGLI PERSONALE IN SERVIZIO DIVERSAMENTE ABILI * (N. 10)	Metaletto di Camaldoli – Reparto Biodiversità di Pratovecchio (AR)	//	€ 1.515,00	€ 1.515,00
	Marsiliana – Reparto Biodiversità di Follonica (GR)	//	€ 2.000,00	€ 2.000,00
	Popoli – Reparto Biodiversità di Pescara	//	//	//
	Torre di Feudozzo – Reparto Biodiversità di Castel di Sangro (AQ)	//	€ 1.800,00	€ 1.800,00
	Galeone – Reparto Biodiversità di Martina Franca (TA)	//	€ 1.800,00	€ 1.800,00
	Centro Addestramento di Ceva (CN)	//	//	//
	Centro Addestramento di Cittaducale (RI)	//	//	//

**Il maggiore importo è dovuto alla presenza di un operatore appositamente dedicato per ogni partecipante*

		QUOTA FAMIGLIA	QUOTA O.N.A.O.M.A.C.	TOTALE
ASSISTITI O.N.A.O.M.A.C. (N. 10)	Metaletto di Camaldoli – Reparto Biodiversità di Pratovecchio (AR)	//	€ 765,00	€ 765,00
	Marsiliana – Reparto Biodiversità di Follonica (GR)	//	€ 900,00	€ 900,00
	Popoli – Reparto Biodiversità di Pescara	//	€ 900,00	€ 900,00
	Torre di Feudozzo – Reparto Biodiversità di Castel di Sangro (AQ)	//	€ 900,00	€ 900,00
	Galeone – Reparto Biodiversità di Martina Franca (TA)	//	€ 900,00	€ 900,00
	Centro Addestramento di Ceva (CN)	//	//	//
	Centro Addestramento di Cittaducale (RI)	//	//	//
FIGLI M.A.S.A.F. (N. 10)	Metaletto di Camaldoli – Reparto Biodiversità di Pratovecchio (AR)	€ 180,00	€ 585,00	€ 765,00
	Marsiliana – Reparto Biodiversità di Follonica (GR)	€ 180,00	€ 720,00	€ 900,00
	Popoli – Reparto Biodiversità di Pescara	€ 180,00	€ 720,00	€ 900,00
	Torre di Feudozzo – Reparto Biodiversità di Castel di Sangro (AQ)	€ 180,00	€ 720,00	€ 900,00
	Galeone – Reparto Biodiversità di Martina Franca (TA)	€ 180,00	€ 720,00	€ 900,00
	Centro Addestramento di Ceva (CN)	//	//	//
	Centro Addestramento di Cittaducale (RI)	//	//	//

CORREDO

cappellino tipo baseball
giacca a vento leggera
canottiere
felpe
pigiami
mutandine
scarpe da tennis
calzini lunghi e corti
magliette di cotone
pantaloncini per ginnastica
bermuda
calzoni lunghi
asciugamani (grandi e piccoli)
accappatoio
spazzolino da denti
dentifricio
sapone con erogatore
doccia shampoo
shampoo antipediculosi
pettine
paio di ciabatte
tute da ginnastica
costumi da bagno
telo da mare
cuffia per piscina
occhialetti da piscina
protezione solare
ciabatte da piscina
per escursioni:
sacco a pelo (solo per Metaledo)
zainetto a spalla
borraccia
torcia
scarponi da trekking
calzini da trekking
k-way

Si precisa che l'Amministrazione non sarà responsabile degli effetti personali smarriti o dimenticati dai bambini presso la sede dei soggiorni

Istanza di ammissione al Centro estivo naturalistico

di _____, turno (indicare la data) dal _____ al _____

	Genitore in servizio	Coniuge
Grado / qualifica		
Ruolo		
Cognome		
Nome		
C.F.		
Incarico		
Residenza		
Recapiti telefonici		
Mail:		

	Partecipante	NOTE (allergie, intolleranze, etc)
Nome		
Cognome		
C.F.		
Luogo di nascita		
Data di nascita		
Età alla data di inizio del campo		
disabilità	Si <input type="checkbox"/>	
Se portatore di disabilità	Deambulante <input type="checkbox"/>	
	Non deambulante <input type="checkbox"/>	
Richiede assistenza continuativa?	SI <input type="checkbox"/>	
	NO <input type="checkbox"/>	

ISEE	€			
		si/no	n. di volte	annualità
Precedente partecipazione	nella presente struttura			
	in altra struttura			
	ad altre iniziative assistenziali			

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE

(art. 46 - D.P.R. 445/ 2000)

DA COMPILARE A STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (_____) in via _____ nr _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA CHE

– il proprio nucleo familiare è composto come segue:

cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto di parentela	professione

– l'ISEE ammonta a € _____.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione per essere valida deve pervenire insieme alla copia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, tramite gli strumenti comunicativi in uso corrente.

CONFERMA DI PARTECIPAZIONE

(da trasmettere alla struttura dopo aver ricevuto la conferma di ammissione)

DA COMPILARE A STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____ nr _____

conferma la partecipazione del ___ figli _____

al soggiorno che si svolgerà dal _____ al _____

in località _____.

Il partecipante, per indisponibilità dello scrivente, sarà:

– accompagnato da (generalità) _____

– prelevato da (generalità) _____

Autorizzo mi ___ figli ___ a partecipare alle attività previste dal programma.

(luogo, data)

Il Dichiarante

SCHEDA SANITARIA PER SOGGIORNI VACANZA

Cognome: _____ Nome: _____
Luogo e data di nascita: _____ Nazionalità: _____
Indirizzo: _____
Telefono: _____
Medico curante: _____
N° libretto sanitario: _____ N° A.S.L.: _____
Gruppo Sanguigno: _____

MALATTIE PREGRESSE

Morbillo sì no non so Vaccinato sì no
Parotite sì no non so Vaccinato sì no
Pertosse sì no non so Vaccinato sì no
Rosolia sì no non so Vaccinato sì no
Varicella sì no non so Vaccinato sì no

ALLERGIE

Farmaci: _____
Pollini: _____
Polveri: _____
Muffe: _____
Punture d'insetti: _____
Altre: _____
Altro: _____
Documentazione allegata inerente a patologie in atto: _____

BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA

Non sono stati richiesti interventi medici negli ultimi cinque giorni.
 È stato richiesto intervento medico, si allega certificazione medica attestante l'assenza di malattie infettive trasmissibili tali da controindicare l'immissione in collettività.

VACCINAZIONI

Antitetanica sì no _____
Antidifterica sì no _____
Antipoliomielitica sì no _____
Anti epatite B sì no _____
Antimorbillosa sì no _____

Data: _____

(nel caso di minori firma chi esercita la podesta parentale)

Informativa sulla privacy

Il responsabile del soggiorno vacanza è tenuto a custodire le informazioni contenute nella presente scheda nel rispetto di quanto previsto dalla normativa sulla riservatezza dei dati personale di cui al D. Lgs.196/03 e successive modificazioni

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E/O RIPRESE VIDEO
(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Io sottoscritto _____, nato a _____
(_____), il _____, residente a _____ (_____)
indirizzo _____
padre di _____

Io sottoscritta _____, nata a _____
(_____), il _____, residente a _____ (_____)
indirizzo _____
madre di _____

AUTORIZZIAMO

l'Amministrazione a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine del proprio figlio/a all'interno di attività educative e didattiche per fini istituzionali.

Luogo e data

I genitori

Allegati:

fotocopie dei documenti di identità