



Alla Responsabile del Settore Politiche Sociali
Dott.ssa Tommasina Vano
All' Assessore alle Politiche Sociali
Avv. Imma Marsilio

Oggetto: Istanza di partecipazione soggiorno climatico per anziani anno 2026.

(Le domande di partecipazione al presente bando dovranno essere compilate unicamente su apposito allegato e dovranno pervenire dal 11/06/2026 fino al 25/06/2026 alle ore 12:00 in una delle seguenti modalità:

- consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Succivo negli orari di apertura al pubblico. In tal caso farà fede la data apposta dal protocollo comunale;

- tramite pec affarigenerali.succivo@postecert.it con oggetto "Soggiorno climatico anziani 2026". Ai sensi del D.Lgs. 82/2005 la PEC ha pieno valore legale e farà fede la data e l'orario di ricezione del messaggio nella casella pec dell'Ente;

- invio a mezzo raccomandata A/R indirizzata a Comune di Succivo, Piazza IV Novembre, n. 8 – Ufficio Affari Generali con oggetto "Soggiorno climatico anziani 2026". In tal caso farà fede la data del timbro postale di spedizione, come previsto dalla normativa vigente.

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov. ____) il _____

Residente in _____ (Prov. ____) alla Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

Numero di telefono di un familiare referente _____

Coniugata/o con (da compilare SOLO in caso entrambi i coniugi intendano partecipare al soggiorno)

Il/ La _____ Nato/a a _____ (Prov. ____) il _____ Residente

in _____ (Prov. ____) alla Via/Piazza _____ n. _____ Codice

fiscale _____ Telefono _____ Numero di telefono di un familiare

referente _____

CHIEDE

Di partecipare al soggiorno climatico per anziani per l'anno 2026.

All'uopo, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dal bando e consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici.

DICHIARA

- Di essere a conoscenza di tutte le condizioni di partecipazione previste dal bando ed in particolare: **dopo la pubblicazione della graduatoria degli ammessi dovrà essere versato un acconto pari al 50% del costo del soggiorno entro il 02/07/2026 pena esclusione e la copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata perentoriamente entro il 03/07/2026 presso il settore Politiche Sociali; e il saldo dovrà essere versato entro e non oltre il 03/08/2026 e la copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata perentoriamente entro il 04/08/2026, pertanto in caso di inottemperanza non si potrà partecipare al soggiorno climatico;**



- Che in caso di rinuncia non giustificata da ragioni oggettive (stato di salute), da comprovarsi a mezzo di apposite certificazioni mediche, l'Ente provvederà trattenere il 40% della somma versata a titolo di recupero spese;
- di essere nelle condizioni psico-fisiche-motorie per affrontare autonomamente il viaggio a lunga percorrenza ed essere in grado di soggiornare per tutto il periodo in modo autonomo, esonerando il Comune da qualsiasi responsabilità;
- di essere a conoscenza che la consegna del certificato medico attestante l'autosufficienza psico-fisica-motoria è perentoria ai fini dell'ammissione al soggiorno;
- di aver preso visione delle caratteristiche logistiche della struttura e di ritenerle compatibili con le proprie condizioni personali e di mobilità.
- di essere a conoscenza che il mancato adempimento anche a uno solo di tali obblighi comporterà l'esclusione automatica dal soggiorno e si procederà allo scorrimento della graduatoria;

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Si allega/no alla presente **(a pena di esclusione dalla procedura)**

- Modello ISEE in corso di validità;
- copia documento/i di identità in corso di validità;
- certificato medico attestante l'autosufficienza psico-fisica-motoria.



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ Il _____ CF _____
Residente a _____ Via _____ n. _____ Tel. _____
Cell. _____

Il consenso sotto riportato va compilato SOLO nel caso in cui il coniuge intenda partecipare al soggiorno

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ Il _____ CF _____
Residente a _____ Via _____ n. _____ Tel. _____
Cell. _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, firmato e sottoscritto

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Si allega/no alla presente (**a pena di esclusione dalla procedura**)

- Modello ISEE in corso di validità;
- copia documento/i di identità in corso di validità;
- certificato medico attestante l'autosufficienza psico-fisica-motoria.