



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

**Oggetto: Soggiorno climatico per anziani anno 2023. Istanza di partecipazione.**

**Da compilare e protocollare dal 24/05/2023 fino al 08/06/2023 alle ore 12:00 presso l'Ufficio Protocollo sito in Piazza  
IV Novembre**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

### **Chiede**

Di partecipare al soggiorno climatico per anziani per l'anno 2023.

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 INOLTRE**

- Di essere a conoscenza di tutte le condizioni di partecipazione previste dal bando ed in particolare: "un acconto pari al 50% del costo del soggiorno entro il **15/06/2023** pena esclusione e la copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata perentoriamente entro il **16/06/2023** presso il settore Politiche Sociali; e il saldo dovrà essere versato entro e non oltre il **17/07/2023** e la copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata perentoriamente entro il **18/07/2023**", 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 30% della somma versata a titolo di recupero spese".
- di essere nelle condizioni di affrontare autonomamente il viaggio in pullman di andata e ritorno, esonerando il Comune da qualsiasi responsabilità;



### 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

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

- Modello ISEE in corso di validità;
- Certificato/i medico attestante l'autosufficienza psico-fisica e la capacità di viaggiare;
- copia documento/i di identità in corso di validità.