

Ai Servizi Sociali del Comune di _____

Oggetto: Soggiorno climatico per anziani anno 2025.

Domanda di partecipazione.

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Il _____

Residente in (Prov.) _____

alla Via/Piazza n. _____

Codice fiscale _____

Telefono (obbligatorio) _____

Indicare preferenza della camera singola \diamond SI \diamond NO

Indicare preferenza di amico/a con cui condividere la camera

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

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Il _____

Residente in (Prov.) _____

alla Via/Piazza _____

Codice fiscale n. _____

Telefono (obbligatorio) _____

Chiede

Di partecipare al soggiorno climatico per anziani per l'anno 2025 sulla base delle disposizioni della Deliberazione dell'Assemblea dei Sindaci n. 14 del 28.05.2025 e della Determinazione UdP n. 120/11.07.2025 di approvazione dell'Avviso Pubblico Soggiorno Climatico anno 2025 per anziani autosufficienti residenti nei comuni di Frattamaggiore, Sant'Antimo Grumo Nevano e Casandrino.

All'uopo, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dall'Avviso 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.

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

1. certificato rilasciato dal medico di base attestante l'idoneità fisica a partecipare al soggiorno climatico di tipo marino (per entrambi i coniugi in caso di coppie);
2. certificazione ISEE anno 2025 relativa all'intero nucleo familiare;

3. ricevuta copia del bonifico bancario versamento della quota di partecipazione dovuta, in rapporto alla propria fascia ISEE, effettuato mediante pagamento con bonifico bancario IBAN IT IT67E 05142 39890 T21460000882 intestato a AZIENDA SPECIALE CONSORTILE AMBITO N17.
4. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (per entrambi i coniugi in caso di coppie);

N.B. Il soggiorno avrà durata di 6 giorni e 5 pernottamenti, nel periodo compreso fra il 7 Settembre e il 21 settembre c.a. (con partenza a partire dal 7 Settembre e rientro degli anziani entro il 21 Settembre), pensione completa formula hotel - alloggio, colazione, pranzo e cena, bevande incluse. E' prevista sistemazione in camere matrimoniali e doppie, con servizi privati in camera. La sistemazione degli anziani avverrà in base al rapporto di coniugio, parentela, sesso ed alle richieste dei partecipanti. Eventuali camere singole, solo se disponibili, prevedono il pagamento di un sovrapprezzo ad esclusivo carico dell'anziano richiedente da versare direttamente alla struttura/ditta che gestirà il servizio; Gli anziani che presenteranno la domanda di partecipazione senza ISEE dovranno versare l'intera quota di compartecipazione prevista pari ad € 430,00. Si precisa che si provvederà a rimborsare al partecipante l'intera somma versata, solo se il richiedente non risulterà utilmente collocato nella graduatoria del proprio comune di residenza.

NON E' PREVISTO IL RIMBORSO DELLA QUOTA IN CASO DI RINUNCIA VOLONTARIA DELL'ANZIANO, TRANNE IN CASO DI RICOVERO OSPEDALIERO O GRAVI MOTIVI DI SALUTE COMPROVATI DA CERTIFICATO MEDICO RILASCIATO DAL MEDICO DI BASE O ALTRA STRUTTRA SANITARIA PUBBLICA.

IMPORTANTE: NELLA CAUSALE DEL VERSAMENTO DEVE ESSERE INDICATA LA DICITURA "SOGGIORNO CLIMATICO - IL NOME DI CHI PARTECIPA E IL COMUNE DI RESIDENZA"

Luogo e data _____

Firma