

SOGGIORNO ESTIVO PER PENSIONATI - ANNO 2016

Al Sig. SINDACO del Comune
di Castagneto Carducci

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente _____

via _____ n. _____ tel. _____

Cod. Fisc. | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ |

Coniuge/convivente _____, nato/a _____

il _____ Cod. Fisc. | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ |

Preso visione e preso atto delle modalità di partecipazione al soggiorno estivo per pensionati 2016 nel periodo 03/09/2015 – 16/09/2015 e accettandole tutte incondizionatamente,

CHIEDE

di poter partecipare al soggiorno presso Boutique Hotel Orsingher a Fiera di Primiero, Comune di Primiero San Martino di Castrozza (TN);

A tal fine, consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 26 della Legge 15/1968 e successive modifiche ed integrazioni, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 403/1998, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

DICHIARA

Che il proprio isee (in corso di validità) rientra nella seguente fascia (barrare la relativa casella):

fino ad €. 5.000,00	10% della quota a carico del cittadino
da €. 5.000,01 ad €. 8.700,00	50% della quota a carico del cittadino
da €. 8.700,01 ad €. 12.300,00	75% della quota a carico del cittadino
superiore ad €. 12.300,01 o ISEE non presentato	100% della quota a carico del cittadino

Di aver provveduto al versamento dell'acconto di € 50,00:

1. direttamente alla Tesoreria Comunale del Comune di Castagneto Carducci – Banca di Credito Cooperativo di Castagneto Carducci, sia nell'Agenzia del capoluogo che nella Filiale di Donoratico specificando la causale del versamento "soggiorno climatico 2016".
2. mediante bollettino di c/c postale n. 202572 intestato al Comune di Castagneto Carducci

ALLEGA (barrare con una x solo la voce che interessa)

- Copia del Mod. ISEE in corso di validità;
- Copia versamento di acconto di €. 50,00 (acconto per n.1 persona partecipante);
- Copia versamento di acconto di €. 100,00 (acconto per n. 2 persone partecipanti);
- Copia certificato/certificati medico/i;

NOTIZIE PER LA SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

Il soggiorno prevede la sistemazione in camere a due/tre letti, in questo caso chi desidererebbe avere come compagno/a di stanza?

Richieste specifiche (es. piano camera, vicinanza a persone, etc):

_____.

Medico curante RICHIEDENTE Dott. _____

Tel _____ **cell.** _____.

Medico curante CONIUGE/CONVIV. Dott. _____

Tel _____ **cell.** _____.

La/le persona/e a cui il Comune può rivolgersi in caso di necessità è/sono la/le seguente/ti:

_____ Tel. _____ cell _____

–

_____ Tel. _____ cell _____

Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di Castagneto Carducci, ai sensi della legge n.675/1996, al trattamento dei suoi dati personali e di quelli del proprio nucleo familiare, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali relative ai Soggiorni per Anziani.

NOTA BENE

La presente domanda deve essere sottoscritta davanti al Funzionario incaricato. In caso di presentazione tramite il servizio postale o altre persone, alla domanda, debitamente firmata, deve essere allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

In caso di domande in numero superiore rispetto ai posti disponibili l'accesso sarà determinato mediante sorteggio pubblico per l'assegnazione dei posti.

Domanda presentata in Castagneto Carducci, li _____

L'impiegato addetto al ricevimento

Il dichiarante
