

Al Comune di _____
Gestione Associata dei Servizi Sociali

Oggetto: Soggiorno marino per anziani – anno 2024

__ I __ sottoscritt__ _____ nat __ il _____

a _____ prov. _____ residente a _____

Via _____ n° _____ tel. _____

C.F. _____

CHIEDE

di partecipare in qualità di esterno al soggiorno marino a Misano Adriatico dal **16.06.2024 al 30.06.2024** presso l'Hotel Villa Rosa

in:

camera singola

camera doppia con il Sig./la Sig.ra _____

camera matrimoniale con il Sig./la Sig.ra _____

camera tripla (se disponibile) con i Sigg.ri _____

CONSAPEVOLE CHE:

si potrà usufruire del trasporto solo a completamento dei posti rimasti dopo l'accettazione degli utenti interni.

In caso di rinuncia dell'iscritto al soggiorno, sono previste, a titolo di risarcimento danni, una percentuale come sotto specificato:

per la cancellazione totale del gruppo, fino a 90 gg. prima dell'arrivo, perdita totale della caparra;

da 89 a 60 gg sono tollerate rinunce fino al 20% del prenotato, oltre, la penale sarà del 5%;

da 59 a 45 gg. sono tollerate rinunce fino al 10% del prenotato, oltre, la penale sarà del 10%;

da 44 a 30 gg. sono tollerate rinunce fino al 5% del prenotato, oltre, la penale sarà del 20%;

da 29 a 16 gg verrà applicata la penale del 30%;

da 15 a 09 gg verrà applicata la penale del 40%;

da 8 all'arrivo verrà applicata la penale del 60%;

In caso di mancato preavviso di annullamento verrà applicata la penale del 100%

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, consapevole delle responsabilità penali come qualificate dall'art. 75 del predetto D.P.R.,

DICHIARA

_____, li ____ / ____ /2024

FIRMA

*

* Ai sensi dell'art.3, comma 11, della L. 127/97, come modif. dall'art. 2 della L. 191/98, la sottoscrizione della presente istanza non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero sia presentata unicamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

I dati sopra indicati sono trattati esclusivamente ai fini della presente richiesta (art. 10, L. 675/96)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto

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 forniti a seguito della richiesta inoltrata.

Letto, confermato e sottoscritto _____,

Li _____