

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