

**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 al soggiorno marino a Misano Adriatico (RN) dal **16.06.2024 al 30.06.2024** presso l'Hotel Villa Rosa

in:

camera singola allega certificazione medica

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

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

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

ALLEGA

Attestazione I.S.E.E. (Nota 1)

Scheda sanitaria

Altro (specificare) _____

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)

NOTA 1

La quota a carico degli utenti sarà determinata in base alla situazione economica relativa al nucleo familiare risultante dalla certificazione ISEE. La misura della compartecipazione è definita dalla tabella allegata al Regolamento Comprensoriale per l'Erogazione dei Servizi Sociali in vigore nei comuni della Zona Casentino di seguito riportata:

Fino a € 5.524,00	20% di compartecipazione
Da € 5.524,01 a € 6.696,00	40% di compartecipazione
Da € 6.696,01 a € 7.878,00	60% di compartecipazione
Da € 7.878,01 a € 11.031,00	80% di compartecipazione
Oltre € 11.031,01	100% di compartecipazione

Coloro che non presenteranno l'attestazione ISEE, pagheranno l'intera quota indicata nel bando "Soggiorni Marini per Anziani anno 2024".

MODALITÀ DI PAGAMENTO

La quota di compartecipazione dovrà essere versata entro il 20 maggio, tramite bollettino di conto corrente postale da ritirarsi presso l'Ufficio Comunale dei Servizi Sociali.

Per i soli utenti che al momento della domanda hanno presentato la certificazione della presentazione della DSU, la quota del soggiorno potrà essere versata entro il 23 maggio 2024, calcolata sulla base dell'attestazione ISEE che, pertanto, entro quella data dovrà essere in possesso dell'utente.

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%

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 _____