

**OGGETTO: SOGGIORNO MARINO ESTIVO PER ANZIANI - ANNO 2023**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

residente in Sant'Anastasia (NA) alla Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: Fisso \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare al soggiorno marino estivo organizzato da questo Ente per l'anno 2023.

**DICHIARA**

1. di essere autosufficiente, con piena integrità psicofisica e di non avere alcun limite di deambulazione;
2. di aver partecipato al soggiorno climatico negli anni \_\_\_\_\_;
3. di non aver mai partecipato al soggiorno climatico;
4. il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone.

**CHIEDE**

- Di voler soggiornare in una camera :
1. Doppia matrimoniale o con letti separati con il/la Signore/a \_\_\_\_\_;
  2. Tripla con il/la Signore/a \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_;
  3. Singola con supplemento di € 120,00 a camera per l'intero soggiorno.

Allega alla presente istanza:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del modello ISEE in corso di validità relativo al reddito prodotto nell'anno 2022;
- certificato medico di buona salute.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

- è prevista la quota di compartecipazione alla spesa in rapporto al reddito percepito come risultante del modello ISEE allegato alla presente domanda;
- l'ufficio Politiche sociali formulerà apposite graduatorie dando precedenza agli anziani soli e che non hanno mai partecipato alla vacanza o che vi abbiano partecipato meno volte e che a parità di partecipazioni saranno privilegiati i cittadini con ISEE più basso;
- deve essere assicurata la copertura del servizio nella misura del 50% attraverso il pagamento del ticket a carico dei partecipanti e, nel caso di mancato raggiungimento della copertura del 50%, si procederà a ridistribuire la differenza tra tutti i partecipanti, in proporzione;
- gli anziani ammessi potranno partecipare al Soggiorno, previo colloquio con gli assistenti sociali ed esito positivo dello stesso.

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.**

**Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune per verificare la veridicità di quanto dichiarato.**

**Sant'Anastasia \_\_\_\_\_**

**Firma leggibile**