

Da consegnare entro il giorno 31 LUGLIO 2018

AL COMUNE DI PIETRAMONTECORVINO

SOGGIORNO CLIMATICO/TERMALE

9/21 Settembre 2018

In riferimento all'avviso pubblico di codesta Amministrazione,
il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____
e **il coniuge** _____ nato/a a _____
il _____
residente/i in Pietramontecorvino in Via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
Recapito telefonico familiare per eventuali necessità (obbligatorio) _____

CHIEDE / CHIEDONO

di essere ammesso/i al soggiorno termale organizzato da Codesto Comune.

Ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 dichiara/no

che il valore del reddito ISEE 2018 è pari ad € _____

(coloro che non allegano attestazione ISEE alla domanda, verranno automaticamente inseriti nella fascia di contribuzione più elevata);

di non presentare dichiarazione ISEE in quanto rientrante nella quota massima;

di impegnarsi a versare la somma dovuta;

di essere a conoscenza che la presente domanda non vincola l'Amministrazione Comunale alla realizzazione del soggiorno, per cui accettano ogni decisione, senza nulla pretendere, fatta salva la restituzione della eventuale somma versata qualora il soggiorno non venga effettuato.

Consapevole che la presente richiesta non è vincolante per l'Amministrazione, si chiede di voler stare in stanza singola: **in tal caso si impegna di pagare il supplemento di € 10,00.**

Dichiara di rinunciare al soggiorno qualora non vi sia la disponibilità della stanza singola.

Firma _____

(Coniuge) _____

AVVERTENZE

Sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 72 del D.P.R. 445/00 circa la veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art. 4 comma 2 del D. Lgs 31/03/199 n. 109 e successive modifiche ed integrazioni.

Informativa ai sensi dell'art. 11 del D.L.vo 196/03 e convertito con Legge n. 45 del 26.02.04: i dati dichiarati saranno utilizzati solo ed esclusivamente ai fini della partecipazione al soggiorno climatico.

La quota di partecipazione a carico di ogni richiedente è determinata da una quota variabile ottenuta sulla base della certificazione ISEE 2018:

- ISEE da € 0,00 ad € 7.500,00 - quota pari ad € 170,00
- ISEE da € 7.500,01 ad € 10.000,00 - quota pari ad € 230,00
- ISEE da € 10.000,01 ad € 15.000,00 - quota pari ad € 270,00
- ISEE oltre € 15.000,01 - quota pari ad € 350,00;

ALLEGA:

- Certificazione ISEE 2018;
- Attestazione Medica indicante l'idoneità ad essere inviato/a al soggiorno;
- Prescrizione medica (con diagnosi) del trattamento termale;
- Copia del documento di riconoscimento.

N.B. La mancata presentazione dell'attestazione medica di idoneità al soggiorno e/o della copia del documento di riconoscimento è pena di esclusione dal soggiorno.

Firma _____

Firma _____