

Da consegnare entro 11 AGOSTO 2026

AL COMUNE DI PIETRAMONTECORVINO

SOGGIORNO CLIMATICO/TERMALE

14/26 Settembre 2026

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 2026 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 stabilito dalla struttura alberghiera.**

☐ 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.

Si informa che i dati personali e i dati sensibili sono trattati solo ai fini specifici della gestione del servizio Soggiorno Climatico Anziani 2024 e sono conservati presso l'Ufficio di Segreteria/AA.GG.

La quota di partecipazione a carico di ogni richiedente è determinata da una quota fissa di € 50,00 pro-capite ed una quota variabile ottenuta sulla base della certificazione ISEE 2026:

- 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 2026;
- ☐ 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 _____