

**AL RESPONSABILE AI SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI SAMBUCI**

OGGETTO: Richiesta partecipazione soggiorni marini per anziani 2025

Visti gli avvisi comunali

il sottoscritto _____

nato in _____ il _____

residente in _____ Via _____

Telf. _____ Email _____

CHIEDE

Di poter partecipare al Soggiorno Marino per Anziani Anno 2025, organizzato dal Comune di Sambuci, da realizzare a San Benedetto del Tronto (AP) Hotel TAMANACO della durata di 14 giorni da espletarsi dal 22 Giugno 2025 al 06 Luglio 2025.

A tal fine Il sottoscritto consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e cioè:

- che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal suddetto D.P.R. è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia;
- che l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso;
- che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, del citato D.P.R., sono considerate come fatte a pubblico ufficiale;
- che se i reati su indicati sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficiale o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione o arte.

DICHIARANO

- ☐ Di impegnarsi a pagare la quota di partecipazione;
- ☐ Di impegnarsi all'atto di presentazione della domanda a **versare la quota partecipazione di € 150,00** a titolo di cauzione e prenotazione del viaggio, che in caso di disdetta, per cause non imputabili al Comune o all'Agenzia, verrà trattenuto dall'Ente;
- ☐ La quota dovrà essere versata attraverso il c/c Postale n. 51814002 intestato a Comune di Sambuci servizio tesoreria.
- ☐ Nella Causale dovrà essere scritto **“Soggiorno Marino per Anziani Anno 2025 – Quota di iscrizione, nome e cognome del/dei partecipanti al servizio”**;
- ☐ Di voler usufruire della camera singola, impegnandosi a versare la quota di supplemento;
- ☐ Di consentire al trattamento dei dati personali, nel rispetto del nuovo Regolamento 2016/679/UE “Regolamento Europeo In Materia Di protezione Dei Dati Personale”;
- ☐ Di riservarsi di allegare alla presente il Certificato Medico attestante l'idoneità del richiedente ad affrontare il viaggio (da presentare prima della partenza, in assenza di detto

certificato l'utente non potrà effettuare il viaggio, perderà la quota di iscrizione versata ed ogni costo sostenuto da questo Ente gli verrà addebitato);

- ☐ In caso di rinuncia al soggiorno, n. 7 giorni prima della data di partenza l'Ente valuterà se applicare una penale

DICHIARA, inoltre:

- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone:
- ☐ che il valore ISEE relativo all'anno _____ risultante dall'attestazione n. _____ rilasciata dall'INPS in data _____ è pari ad € _____;

Di essere a conoscenza che la quota di partecipazione non comprende la tassa di soggiorno, se prevista, da pagarsi direttamente in Hotel

Sambuci _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL CONIUGE

Da Allegare:

- Certificato Medico attestante l'idoneità del richiedente ad affrontare il viaggio.
- Copia dell'ISEE in corso di validità.
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia Codice Fiscale.
- Copia del versamento quota di iscrizione.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

Eventuali comunicazioni

