

Data \_\_\_\_\_

**AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
AREA AMMINISTRATIVA  
Servizi Sociali  
COMUNE DI ANVERSA DEGLI ABRUZZI**

**Oggetto:** Domanda di partecipazione ai Soggiorni climatici estivi per anziani – anno 2024.

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ IN VIA/VICOLO/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

**di voler partecipare da solo/a** ai soggiorni climatici anziani anno 2024 promossi dall'Amministrazione Comunale – (Deliberazione di giunta comunale n. 32 del 23/05/2024)

**di voler partecipare insieme al proprio coniuge/parente/convivente/** ai soggiorni climatici anziani anno 2024 promossi dall'Amministrazione Comunale:

**ESPRIME**

la seguente preferenza in ordine al tipo di sistemazione

*doppia*       *matrimoniale*       *singola*

**CHIEDE**

che la camera doppia/matrimoniale, venga condivisa con il/la sig./ra:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ IN VIA/VICOLO/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

## DICHIARA DI

- essere in condizioni di completa autosufficienza psico-motoria;
- accettare le condizioni generali di adesione al soggiorno climatico riguardanti la struttura alberghiera e le località indicate;
- essere in grado di garantire un rapporto di civile convivenza con gli altri partecipanti e con gli assistenti-accompagnatori;

## PRENDE ATTO CHE

- la spesa per detto soggiorno è comprensiva di soggiorno, vitto – alloggio e trasporto;
- la quota di soggiorno di € 200,00 dovrà essere versata, tramite bollettino postale o bonifico bancario.
- la copia della ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata all'Ufficio dell'Area Amministrativa / Servizi Sociali entro le ore 14.00 del giorno 8/06/2024

## COMUNICA

il nominativo della persona di riferimento (figlio/a-parente-amico/a) per contatti durante il soggiorno:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ GRADO DI PARENTELA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

## ESONERA

**l'Amministrazione Comunale per ogni danno ed infortunio occorso durante il viaggio dalla propria residenza/istituto al luogo di partenza per il soggiorno e viceversa.**

**Nel caso la domanda sia presentata da persona diversa dal richiedente deve essere allegata copia fotostatica del documento d'identità del richiedente stesso.**

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. 196/2003 - Regolamento Europeo (UE) 2016/679**

*Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 – Regolamento Europeo (UE) 2016/679 Codice in materia di protezione dei dati personali – si rendono le seguenti informazioni:*

*I dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;*

*La comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;*

*L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;*

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_