



COMUNE DI ADELFA
(Città Metropolitana di Bari)
Settore II Servizi Sociali e Istituzionali

Al Sig. Sindaco
Comune di Adelfia

Oggetto: **Richiesta di partecipazione al soggiorno climatico estivo per anziani e disabili - anno 2021**

I sig. _____ nat_ a _____

il ___/___/_____ residente in _____, Via _____

Tel. _____ Codice Fiscale _____

da sol_

unitamente al coniuge o accompagnatore sig./sig.ra _____

nat_ a _____ il ___/___/_____ residente in _____

Via _____ TEL. _____

Cell. _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso al soggiorno climatico nella località di Val di Fiemme – Cavalese (TN) nel periodo dal 08/09/2021 al 17/09/2021 (10 giorni e 9 notti), sulla base delle disposizioni della Deliberazione di Giunta Comunale n. 62 del 28/05/2021

I sottoscritt_ si impegna, pena esclusione dal soggiorno, a versare la quota a proprio carico, che sarà corrisposta da ciascun partecipante, entro 3 giorni dalla pubblicazione dell'elenco dei beneficiari, tramite bollettino precompilato disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali e a presentare ricevuta di pagamento.

I sottoscritt_ dichiara di essere a conoscenza che detta quota versata non sarà rimborsata ove, per qualunque motivo, dovesse rinunciare al soggiorno ovvero non si presenti alla partenza nella data, ora e luogo previsto o abbandoni la località prescelta prima del termine del soggiorno.

I sottoscritt_ dichiara inoltre di essere a conoscenza che per eventuale allontanamento dal luogo di soggiorno, anche se non arbitrario, esonera il Comune di Adelfia o chi lo rappresenta da qualsiasi responsabilità.

All'uopo, dichiara di aver preso visione delle modalità e delle condizioni fissate dal bando e consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici.

ALLEGA:

- a) fotocopia documento di identità;
- b) fotocopia tessera sanitaria;
- c) dichiarazione dei redditi 2021 relativa all'anno 2020 (modello 730, 740, CUD ecc.);
- d) scheda sanitaria sottoscritta dal medico di base sulla idoneità a partecipare al soggiorno;
- e) copia del Green Pass o documentazione attestante il completamento del ciclo vaccinale.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO:

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il ___/___/_____ residente in _____, Via _____

DICHIARA

di conoscere l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e di essere stat_ informat_ dei diritti dell'interessato indicati nell'art. 7 della legge, pertanto, ai sensi dell'art. 23 del decreto stesso

AUTORIZZA

il trattamento dei propri dati personali acquisiti anche successivamente alla formalizzazione della presente domanda solo per l'ammissione al servizio richiesto o per successive valutazioni finalizzate ad un suo miglioramento sia qualitativo che quantitativo.

Adelfia, _____

Firma _____

SCHEDA SANITARIA

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

TESSERA SANITARIA N. _____

PUO' VIVERE IN COMUNITA'

SI

NO

MALATTIE IN ATTO _____

CURE MEDICHE IN ATTO _____

DIETA CONSIGLIATA _____

GRUPPO SANGUIGNO _____

EVENTUALI CONTROINDICAZIONI PER UN SOGGIORNO CLIMATICO/TERMALE

EVENTUALI ALLERGIE _____

ALTRE NOTIZIE UTILI _____

Adelfia _____

FIRMA (Medico di Base)
