

OGGETTO: Richiesta di partecipazione SOGGIORNO MARINO ANZIANI – ANNO 2019.

Il/la sottoscritt _____ nat _____ il _____ a

_____, residente a Castellaneta in Via _____

Tel _____

CHIEDE

di poter partecipare al soggiorno marino anziani 2019 organizzato dall'Amministrazione Comunale.

Sotto la propria responsabilità dichiara:

- Di essere a conoscenza delle modalità di espletamento del soggiorno marino;
- Di esonerare il Comune di Castellaneta da qualsiasi responsabilità in ordine allo svolgimento del soggiorno marino;
- Di essere consapevole che codesto Ente potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della pubblica amministrazione (L. 31/12/1996 "Tutela della privacy – art.22).

Il/la sottoscritt _____ dichiara di sollevare l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità per quanto riguarda eventuali danni o incidenti, che dovessero verificarsi durante lo svolgimento del soggiorno marino.

Allega alla presente:

- ☐ certificato medico di autosufficienza fisica e psichica rilasciato dal medico curante;
- ☐ copia attestazione ISEE 2019;
- ☐ copia documento di identità;
- ☐ ricevuta di avvenuto versamento della quota di partecipazione

Castellaneta, li _____

FIRMA

Parte riservata all'Ufficio Servizi Sociali

ISEE fino a € 6.440,59	GRATUITA'	
ISEE da € 6.440,60 fino a € 11.500,00	€ 70,00	
ISEE da € 11.500,01 a € 16.600,00	€ 80,00	
Per i redditi superiori a € 16.600,00	€ 130,00	