

**OGGETTO : RICHIESTA PARTECIPAZIONE
SOGGIORNI CLIMATICI PER ANZIANI – ANNO 2019.**

__l__ sottoscritt__ _____ nat__

in _____ () il _____ e residente in SAVA alla

Via _____ Tel. _____

C.F.: _____,

C H I E D E

**alla S.V. di poter partecipare al soggiorno termale organizzato dal comune di Sava dal 15 (partenza 14 luglio) al 27 luglio 2019 (Rientro 28 luglio), nella località di:
MONTECATINI.**

Per quanto sopra

DICHIARA:

- a) Di impegnarsi a seguire tutte le indicazioni relative al servizio predisposto;
- b) Di essere informato, ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016, delle finalità e modalità del trattamento dei dati, della natura obbligatoria del loro conferimento e di esprimere libero consenso, a favore del Comune di Sava al trattamento dei miei dati personali per tutti gli atti e le procedure inerenti la presente richiesta. In ogni momento potrò chiedere l'aggiornamento, il blocco o la cancellazione dei miei dati e revocare il presente consenso.
- c) Inoltre, consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni previste in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità;
- d) Dichiaro di impegnarsi a seguire tutte le indicazioni relative al servizio di cui predisposte dall'Amministrazione, sollevando la stessa da ogni responsabilità in caso di arbitrari spostamenti e/o iniziative personali.
- e) **ESONERA** l'Amministrazione Comunale per ogni danno ed infortunio occorso durante il viaggio dalla propria residenza al luogo di partenza per il soggiorno e viceversa.

Persona di Riferimento per contatti durante il soggiorno:

COGNOME E NOME _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

TELEFONO _____

FIRMA

PRENDE ATTO CHE:

- In caso di rientro anticipato dal soggiorno, il rimborso sulla quota (decurtata dai giorni di permanenza effettuati) è previsto solo per infortunio o malattia accaduti durante il soggiorno e certificati dal medico di riferimento (ospedale, guardia medica, ecc.). In tutti gli altri casi di rientro non si procede ad alcun rimborso.
- E' Prevista la sistemazione in camera doppia/matrimoniale. L'opzione della camera singola prevede una maggiorazione a carico dell'anziano pari ad €10,00 per ogni giorno di durata del soggiorno.
- Qualora l'anziano non possa proseguire il soggiorno a causa di infortunio, malattia o altre motivazioni, si richiede l'intervento dei familiari che, contattati dal Comune, provvederanno a rientrare a Sava con il congiunto nella stessa giornata.
- Sono previsti, secondo le modalità di legge, controlli su quanto dichiarato a norma del DPR 445/2000.

Allegati:

- 1. Copia di un valido documento di riconoscimento**
- 2. Modello ISEE valido**, se pari o inferiore a € **20.000,00** qualora interessato ad ottenere il sostegno economico per la riduzione della quota di partecipazione;
- 3. certificazione del medico curante attestante la propria autosufficienza e le condizioni di salute non pregiudicanti la partecipazione;**
- 4. impegnativa del medico** attestante la necessità di effettuare un ciclo di cure termali.

FIRMA
