

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SOGGIORNO ESTIVO ANNO 2010

***Al Sindaco
del Comune di Montaione***

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

STATO CIVILE:

Celibe/Nubile Coniugato/a Vedovo/a Altro

SITUAZIONE ANAGRAFICA:

Solo Convivente con coniuge Convivente con figli Solo con figli non conviventi Altro

RESIDENTE: Comune di MONTAIONE Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____

n. libretto di assistenza sanitaria 041__ / _____

Codice Fiscale

Nominativo del parente (o conoscente) più prossimo a cui devono essere inviate le eventuali notizie o comunicazioni:

Cognome e Nome

Recapito

Tel.

CHIEDO

Di poter partecipare al soggiorno estivo per anziani anno 2010 nella località sotto specificata:

<input type="checkbox"/> Viareggio	dal 16.06 al 30.06.2010	<input type="checkbox"/> Ischia	dal 11.07 al 25.07.2010
<input type="checkbox"/> Lido di Camaiore	dal 19.06 al 03.07.2010	<input type="checkbox"/> Ischia	dal 25.07 al 01.08.2010
<input type="checkbox"/> Rimini	dal 12.06 al 26.06.2010	<input type="checkbox"/> Andalo	dal 01.07 al 15.07.2010

SISTEMAZIONE IN CAMERA:

Matrimoniale con _____

Doppia con _____

Dichiaro a tale proposito di essere a conoscenza che la sistemazione in camera singola non è prevista. L'eventuale concessione delle camere singole è subordinata alla disponibilità delle stesse da parte dell'Agenzia ed è soggetta al pagamento del supplemento previsto.

Ciò premesso richiedo:

di poter usufruire della camera singola, dichiarandomi disponibile al pagamento del supplemento previsto per la località da me richiesta.

Dichiaro qui di seguito i motivi della mia richiesta

.....

TRASPORTO:

Utilizzo del Pullman messo a disposizione dal Comune Sì No

Richiedo primi posti Sì **(la richiesta deve essere riportata e motivata nella scheda sanitaria)**

Dichiaro di essere a conoscenza:

- Delle indicazioni generali del Servizio, così come specificato nel modello che mi è stato consegnato.

Domanda

- Che al momento dell'iscrizione deve essere versata al Servizio di Tesoreria del comune la somma pari a € 20,00 quale quota d'iscrizione. Tale quota che costituisce anticipo sulla quota di compartecipazione, non verrà rimborsata in caso di ritiro.
- Che le spese e l'organizzazione per l'eventuale rientro volontario anticipato saranno a proprio carico.
- Che le spese e l'organizzazione per l'eventuale rientro motivato o deciso dal referente dell'Agenzia, ma non rientrante in quelli previsti dall'assicurazione (rientri sanitari), saranno a proprio carico.
- Che l'eventuale rinuncia al soggiorno dovrà essere comunicata tempestivamente e comunque entro 15 giorni dalla partenza per avere il rimborso totale della spesa. Per le rinunce effettuate nei giorni successivi e per i rientri anticipati di cui sopra, sarà l'agenzia a valutare la possibilità di effettuare un rimborso anche parziale secondo le spese da essa sostenute.
- Che l'eventuale richiesta di rimborso dovrà pervenire al comune, che la inoltrerà all'agenzia, possibilmente contestualmente alla comunicazione della rinuncia al soggiorno allegando copia dell'avvenuto pagamento.
- Che i dati sanitari non rientrano fra quelli che possono essere autodichiarati (vedi D.P.R. 445/2000, art. 49 – comma 1) e che pertanto è importante fornire la scheda sanitaria che rappresenta un strumento utile per la salvaguardia della propria salute. Per tale motivo è necessario che riporti indicazioni reali e dettagliate del proprio stato di salute, compresi problemi nel trasporto, necessità di diete particolari, problemi di deambulazione, di autonomia, cure in atto o altro. E' anche molto importante che la scheda sia compilata in modo chiaro e leggibile.

Inoltre DICHIARO

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. nr.445/2000 sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del decreto citato e consapevole del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione come previsto dall'art.11 comma 3 del D.P.R. nr.403/98 quanto segue:

di assumermi ogni responsabilità per qualsiasi danno, incidente o infortunio in cui dovesse incorrere durante il soggiorno, esonerando il Comune di Montaione da ogni responsabilità.

di essere disponibile a pagare la quota, fissata per il soggiorno nella località prescelta, in misura intera.

di voler richiedere la riduzione della quota fissata per il soggiorno, se spettante, secondo quanto previsto dal Comune di Montaione.

A tal fine allego dichiarazione sostitutiva unica per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità (ISEE) (D.Lgs. 31/03/98 nr.109 e successive modificazioni), consapevole che tale documento può essere trasmesso alla Guardia di Finanza per i relativi accertamenti.

Tale dichiarazione ha scadenza _____

e presenta un valore ISEE pari a € _____.

di essere a conoscenza che l'eventuale provvedimento a proprio favore potrà essere revocato in caso di dichiarazione falsa e mendace.

Infine fornisco le seguenti informazioni:

	SI	NO	Con aiuto	NOTE
SALE LE SCALE				
CAMMINA PER ALMENO 400 mt. (indicare se usa un eventuale ausilio)				
ESCE DI CASA DA SOLO				
SI SPOSTA PER LE STANZE DA SOLO				
SI VESTE, SI LAVAVA, SI SPOGLIA DA SOLO				
SI ALZA E VA A LETTO DA SOLO				

ALLEGO ALLA DOMANDA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:
(barrare le voci che interessano)

- Dichiarazione sostitutiva unica per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità (ISEE) (D.Lgs. 31/03/98 nr.109 e successive modificazioni);
- Scheda sanitaria;
- Ricevuta di pagamento della quota di iscrizione;
- Scheda di responsabilità che dovrà essere debitamente compilata da un familiare obbligato ai sensi dell'art. 433 del C.C.;
- Fotocopia del libretto di iscrizione sanitaria e di eventuale esenzione sanitaria;
- Fotocopia di documento d'identità.

COMUNICO

Altresì le seguenti notizie:

- **particolari condizioni da segnalare all'accompagnatore del gruppo**

Montaione, li _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art.38 D.P.R. nr.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Trattamento dei dati

Il sottoscritto, con riferimento alla presente dichiara di autorizzare il Comune di Montaione al trattamento dei dati personali e sensibili, di cui entrerà in possesso a seguito dell'attivazione di tale procedimento, consapevole che tali dati saranno resi noti da parte dell'ufficio preposto a riceverli a personale dell'Ente e/o a soggetti a cui l'Ente si appoggia per l'espletamento del servizio, che li utilizzeranno nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 196/03. I dati personali e sensibili saranno trasmessi all'Agenzia BARBAROSSA Viaggi che organizza il soggiorno e potranno essere altresì comunicati ad enti pubblici e ad altri soggetti istituzionali sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali e inerenti al normale svolgimento del servizio. La comunicazione di dati personali a privati potrà avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l'esercizio del diritto di accesso nell'ambito della normale attività del servizio. Il tutto verrà svolto nel rispetto di quanto stabilito dal D.lgs. 196/03.

Li,

FIRMA