

Modello per SINGOLI
SOGGIORNO MARINO 2014

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
PESCOSOLIDO

Il/La sottoscritt__

_____ nat_ a _____

il _____ cod. fisc. _____

residente in Pescosolido in Via/Piazza _____

tel. _____

C H I E D E

**di essere ammess__ a partecipare al soggiorno MARINO estivo per anziani in RIMINI dal
31.08.2014 al 10.09.2014.**

Avvalendomi delle facoltà stabilite dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., e consapevole delle pene previste dagli artt. 485,495, 496 del c.p. per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, dichiara sotto la propria responsabilità che il reddito del proprio nucleo familiare è quello riportato nella dichiarazione ISEE relativa all'anno 2014 (redditi 2013) allegata.

Alla presente si allegano:

- 1- Dichiarazione ISEE – Redditi Anno 2013 (D.Lgs. 109/98 come modif. dal D.Lgs. 130/2000);**
- 2- Certificazione del medico curante attestante l' idoneità del soggetto alla partecipazione al soggiorno in modo autonomo;**
- 3- Fotocopia documento di riconoscimento non scaduto.**

Il/la sottoscritt_ si impegna a versare anticipatamente la quota dovuta per il soggiorno nella misura stabilita dall' Amministrazione Comunale sulla base delle fasce di reddito.

Preferirebbe condividere la camera d'albergo con: _____

Pescosolido, _____

Firma _____

DICHIARAZIONE ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445 DEL 28.12.2000

Ai fini della partecipazione al soggiorno estivo organizzato dal Comune di Pescosolido il/la sottoscritt_____

dichiara che le notizie riportate a tergo della presente dichiarazione corrispondono al vero.

Dichiara altresì, di essere consapevole che, in caso di sottoscrizione o dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso, o contenente dati non rispondenti a verità è imputabile di responsabilità penale e, pertanto, punibile ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia.

Si impegna, accertata l'utile posizione in graduatoria, a presentare copia della ricevuta di versamento pari all'importo che verrà comunicato, effettuato sul c/c postale n° 13096037, intestato al Comune di Pescosolido, SERVIZIO DI TESORERIA, almeno 7 giorni prima della prevista partenza.

Dichiara di essere a conoscenza che la mancata presentazione della copia della ricevuta del versamento previsto, comporterà l'esclusione della domanda medesima.

Ai sensi di quanto previsto dalla Legge n° 675/96, dal D. Lgs.n° 135 /99 e dal provvedimento n° 1/P/2000 del Garante per la Protezione dei Dati Sensibili , autorizza il trattamento dei dati personali e di quelli sensibili per le operazioni strettamente necessarie alla partecipazione ai soggiorni estivi realizzati dal Comune di Pescosolido.

A tal riguardo, in caso di ammissione al soggiorno estivo, autorizza lo stesso Comune di Pescosolido a comunicare i dati anagrafici e le informazioni sanitarie dei partecipanti, nonché i recapiti telefonici contenuti nella domanda.

Allega copia del seguente documento di riconoscimento in corso di validità.

TIPO DOCUMENTO _____ N. _____

RILASCIATO DA _____ IL _____

Pescosolido Li, _____

Firma _____