

Modello per COPPIE

SOGGIORNO MARINO 2014

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
PESCOSOLIDO

I sottoscritti

a) _____ nat: a _____
il _____ cod. fis. _____

b) _____ nat_ a _____
il _____ cod. fis. _____

entrambi residenti in Pescosolido in Via/Piazza _____
tel. _____

CHIEDONO

di essere ammessi a partecipare al **soggiorno MARINO** estivo per anziani in **RIMINI dal 31 agosto al 10 settembre 2014,**

Avvalendosi delle facoltà stabilite dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., e consapevoli delle pene previste dagli artt. 485,495, 496 del c.p. per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, dichiarano 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 dei soggetti alla partecipazione al soggiorno in modo autonomo.**
- 3- Fotocopia documenti di riconoscimento non scaduti.**

I sottoscritti si impegnano a versare anticipatamente la quota dovuta per il soggiorno nella misura stabilita dall'Amministrazione Comunale sulla base delle fasce di reddito.

Pescosolido, _____

Firme _____

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 i sottoscritti

A) _____

B) _____

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

Dichiarano 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 sono imputabili di responsabilità penale e, pertanto, punibile ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia.

Si impegnano, 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.

Dichiarano 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 , autorizzano 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, autorizzano lo stesso Comune di Pescosolido a comunicare i dati anagrafici e le informazioni sanitarie dei partecipanti, nonché i recapiti telefonici contenuti nella domanda.

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

Richiedente A)

TIPO DOCUMENTO _____ N. _____

RILASCIATO DA _____ IL _____

Richiedente B)

TIPO DOCUMENTO _____ N. _____

RILASCIATO DA _____ IL _____

Pescosolido Li, _____

Firme _____