

AI SINDACO
Comune di Ginosa

Oggetto: Richiesta di partecipazione termale con trasporto gratuito in località MONTECATINI TERME
Partenza:

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/ a _____ il _____ Codice fiscale _____
Residente a _____ via _____ n° _____
recapito tel. _____ /cell. _____
e.mail _____

CHIEDE/CHIEDONO

di partecipare al seguente soggiorno termale:

Periodo:

1) MONTECATINI TERME: dal 12 OTTOBRE al 26 OTTOBRE 2025 per 15 giorni;

a proprie spese, avvalendosi del trasporto gratuito da parte di codesta Amministrazione Comunale:

- CAMERA SINGOLA
- CAMERA MATRIMONIALE
- CAMERA DOPPIA

Documentazione da allegare:

- **CERTIFICATO MEDICO CURANTE TIPO CURA TERMALE RICHIESTA**

Inoltre DICHIARA/NO

1. Di essere a conoscenza che i servizi messi a disposizione dall'Ente in collaborazione con la cooperativa sociale "ALIMA" sono solo il trasporto e l'accompagnamento, mentre è a mia/nostra cura il pagamento della pensione completa direttamente presso la struttura alberghiera con un anticipo di € 50,00 presso gli uffici della coop. ALIMA.
2. Il costo giornaliero previsto è pari ad € **46,00** a persona oltre € **10,00** per supplemento camera singola laddove richiesto;
3. Di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale in collaborazione con la cooperativa sociale Alima procederanno ad effettuare i controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e a porre in essere, qualora dovessero emergere dichiarazioni non veritiere, i conseguenziali provvedimenti;
4. Di essere a conoscenza che i dati dichiarati saranno trattati dall'Ente e dalla cooperativa Alima per le finalità per le quali sono stati rilasciati e potranno essere comunicati a terzi solo per le finalità di controllo dell'autocertificazione ai sensi del D.L.gs.n.196/2003;

Il Responsabile del procedimento/trattamento è la Dott.ssa Mariacarmela Curci, Ufficio Servizi alla Persona.

Ginosa, _____

Firma del richiedente

La domanda va presentata secondo modalità e termini di scadenza come pubblicati all'Albo Pretorio telematico dell'Ente sul sito www.comune.ginosa.ta.it

Presso l'Ufficio: Segretariato Sociale "Centro Anziani Polivalente" di Ginosa – Via Angeloni, snc. – 74013 GINOSA – Tel. **3500795914** – e-mail: coop.alima@libero.it dal lunedì al venerdì dalle ore: 9,00 alle ore 17,00