

AI SINDACO
Comune di Ginosa

Oggetto: Vacanza al mare per anziani ANNO 2024 - DOMANDA.

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

CHIEDE

di partecipare alla vacanza al mare organizzato in località MARINA DI GINOSA avvalendosi del trasporto gratuito da parte di codesta Amministrazione Comunale:

(barrare solo la casella interessata)

☐ **PER SE STESSO**

☐ **PER SE STESSO E PER IL CONIUGE**

ALLEGA

- ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' (Qualora non si allega all'istanza l'attestazione Isee, l'istante pagherà, quale quota di compartecipazione, la tariffa max di euro 60)

- CERTIFICATO DEL MEDICO CURANTE ATTESTANTE L'AUTOSUFFICIENZA DELL'ANZIANO E L'IDONEITA' A PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA.

SI IMPEGNA

VERIFICATA L'AMMISSIONE A RISPETTARE I TEMPI E MODI DI ORGANIZZAZIONE DEI SEGUENTI SERVIZI COMUNALI PREVISTI:

Luogo Partenza e Arrivo: Ginosa cortile scuola S.G. Bosco; Centro Idea Via Matteotti.

Orari Partenza: N.02 Pulman da 28 posti partenza alle ore: 6.30 e rientro alle ore 11.30;
N. 01 Pulman da 28 posti partenza alle ore: 7,30 e rientro alle ore 12,30

Gli ultimi 28 richiedenti in ordine al protocollo di arrivo della domanda beneficeranno del pulman con partenza alle ore: 7,30 e rientro alle ore: 12,30

Periodo : **DAL 01 Al 26 Luglio 2024** dal lunedì al venerdì – per 20 giorni

Animazione, assistenza servizi spiaggia presso un lido balneare di Marina di Ginosa

Autorizza il Comune di Ginosa al Trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali

Allega ricevuta di pagamento a titolo di compartecipazione di € _____;

VALORE ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE	QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE
da 0 € a 10.000 €	20 €
da 10.001 € a 20.000 €	40 €
Oltre 20.000 €	60 €

Luogo, Data

Firma _____