



COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO
PROVINCIA DI SALERNO

AI SINDACO

Comune di Castel San Giorgio

Oggetto: Soggiorno – Vacanze Anziani località Montesilvano (PE) anno 2017.

Il/la sottoscritto/_____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

tel. _____

CHIEDE

di partecipare, al soggiorno-vacanze, organizzato dal Comune di Castel S. Giorgio nella cittadina Montesilvano (PE);

DICHIARA

che il suo nucleo familiare ha un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) 2017 (redditi 2015) di €. _____

che intende pagare l'intero importo della retta senza produrre l'Attestazione ISEE;

di assumersi ogni responsabilità per eventuali danni che dovessero essere causati a persone o cose, al di fuori dell'albergo di soggiorno.

Allega alla presente:

1. Attestazione ISEE ;
2. Certificato del medico curante attestante il grado di autosufficienza;
3. Ricevuta versamento di € quale quota di partecipazione al soggiorno, effettuata sul c/c. n. 15311848 intestato a Comune di Castel San Giorgio – servizio Tesoreria – Causale: Partecipazione a Soggiorno – Vacanze Anziani 2017.

Autorizza, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della richiesta inoltrata.

Castel San Giorgio,

Firma

Compartecipazione:

Fascia ISEE da	A	Quota Compartecipazione
€ 0.,00	€ 1.000,00	€ 94,00
€ 1.000,01	€ 4.000,00	€ 129,00
€ 4.000,01	€ 7.000,00	€ 190,00
€ 7.000,01	€ 10.000,00	€ 225,00
€ 10.000,01	€ 15.000,00	€ 265,00
Oltre 15.000,00 oppure in mancanza di attestazione ISEE		Intero Costo