COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO
PROVINCIA DI SALERNO

Al COMMISSARIO PREFETTIZIO

Castel San Giorgio

Oggetto: Soggiorno – Vacanze Anziani località Rimini anno 2016.

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 termale di Rimini;

DICHIARA

¦ che il suo nucleo familiare ha un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) 2015 (redditi 2014) 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. Impegnativa del medico curante che attesti la necessità di un ciclo di cure termali;
4. 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 2016.

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

_____