



COMUNE DI CALASETTA

(PROVINCIA SUD SARDEGNA)

pec: protocollo@pcert.comune.calasetta.ci.it

Oggetto: **RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO ANZIANI ANNO 2025**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a

_____ il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____ C.F.: _____

Telefono _____ Cell. _____ -

email: _____;

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare al soggiorno – vacanza per anziani, (.....) organizzato da questo Comune con partenza il-

DICHIARA CHE:

- Il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti come sotto specificato, indicare la relazione di parentela (coniuge, figlio, nipote);

nome / cognome	Nato a	Il	Relaz. di parentela

- Che il reddito del nucleo familiare (certificazione ISEE anno 2025) è di complessivi € _____ -
- Che la propria quota di contribuzione in base al reddito prodotto rientra nella fascia n. _____ e pertanto la quota totale di contribuzione è pari a complessivi € _____;

DICHIARA INOLTRE
ai sensi del DPR 445/2000 art.76

- di aver preso visione del programma del soggiorno-vacanza in argomento, delle relative date, luoghi e distanze chilometriche da percorrere e pertanto, di non aver alcun impedimento, anche di natura sanitaria, per la partecipazione al medesimo.

SI ALLEGA:

- Fotocopia valida di un documento di identità ed eventualmente del coniuge;
- Fotocopia del certificato di idoneità psico-fisica rilasciato dal medico curante in corso di validità, non superiore a sei mesi di emissione;
- Copia certificazione ISEE 2025.

Si rammenta che le richieste saranno esaminate secondo l'ordine di presentazione al protocollo dell'Ente; e che le richieste incomplete e/o mancanti di documentazione non saranno prese in esame.

Il Sottoscritto dichiara inoltre:

Il partecipante esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi di Legge. Il Comune si impegna ad utilizzare i dati personali dei partecipanti al soggiorno esclusivamente per fini statistici e istituzionali.

Calasetta, li _____

Firma del richiedente e/o del coniuge

