

**Soggiorno climatico per anziani anno 2016**  
**Domanda di partecipazione**

**Al Comune di Chioggia**  
Settore Servizi Sociali – Palazzo Morosini 1327  
**Chioggia** \_\_\_\_\_

Il/i sottoscritto/i:

<b>Richiedente</b>	Cognome e Nome _____
	nato a _____ il _____ età (anni) _____

<b>Coniuge/Convivente</b>	Cognome e Nome _____
	nato a _____ il _____ età (anni) _____

Indirizzo _____ n. _____
Telefono fisso (obbligatorio, se posseduto) _____
Cellulare (obbligatorio, se posseduto) _____

**C H I E D E/CHIEDONO**

- **di partecipare al soggiorno climatico per persone anziane, nella seguente località:**

[ ] FIERA DI PRIMIERO (TN) mt. 745

[ ] LEVICO TERME (TN) mt. 520

- **di poter usufruire di una stanza:**

[ ] singola (con supplemento pari al 25% del costo intero di soggiorno)

[ ] doppia

[ ] matrimoniale

[ ] tripla

- **di essere alloggiato nello stesso albergo insieme alle seguenti persone (indicare i nomi degli alberghi preferiti, delle persone o il gruppo di riferimento):**

**Alberghi preferiti:** \_\_\_\_\_

**Persone o gruppo di riferimento:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## A TAL FINE DICHIARA/NO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevoli delle conseguenze penali e la decadenza del beneficio per dichiarazioni mendaci previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR, quanto segue:

*(barrare con una crocetta le dichiarazioni seguenti)*

1.  **DI NON SVOLGERE ALCUNA ATTIVITA' LAVORATIVA**  
(**Attenzione:** coloro i quali svolgono attività lavorativa **non possono partecipare al soggiorno**. Se la domanda è presentata da coniugi e/o conviventi, si precisa che **ENTRAMBI** non devono svolgere alcuna attività lavorativa)
2. **DI ABITARE:**  
 da solo;  
 in ambiente comunitario (es. in casa di riposo);  
 insieme al coniuge/convivente e/o con parenti;
3.  **DI AVERE GIA' PARTECIPATO AI SOGGIORNI NEGLI ANNI PRECEDENTI**  
*oppure*  
 **DI NON AVERE MAI PARTECIPATO AI SOGGIORNI**

Inoltre:

- ALLEGA copia della Attestazione dell'I.S.E.E. in corso di validità**  
*oppure*  
 **NON ALLEGA copia dell'Attestazione dell'I.S.E.E.**  
in quanto non intende beneficiare delle prestazioni agevolate previste dal DPR n.130/2000, **dichiarandosi disposto quindi al pagamento del costo intero del soggiorno.**

### **Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 196/03 e s.m.i.)**

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico, per cui ne autorizzo il trattamento. Sono consapevole che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Dirigente Responsabile del Servizio destinatario dei dati stessi, che il titolare è il Comune di Chioggia.

Data \_\_\_\_\_

(FIRMA del dichiarante)

\_\_\_\_\_

(FIRMA del coniuge e/o convivente)

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE!!!:**  
**allegare fotocopia del documento di identità dei partecipanti.**