

SOGGIORNO MARINO PER ANZIANI ED INABILI 2015

(MODULO DI ISCRIZIONE)

IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE ANDRÀ PRESENTATO PRESSO LA COMUNITÀ MONTANA GRAND COMBIN
FRAZ. CHEZ RONCOZ, 29/i – GIGNOD

APERTURA ISCRIZIONI: lunedì 27 ottobre 2014 – SCADENZA ISCRIZIONI: venerdì 19 dicembre 2014
ORARIO: dal LUNEDÌ al VENERDÌ 8,30-12,30/13,15-15,30

__l__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ (_____), il _____
residente nel Comune di _____
fraz/via. _____ n° _____
tel. _____, codice fiscale _____
domiciliat__ nel Comune di _____
fraz/via _____ n° _____

CHIEDE

- di poter partecipare al soggiorno marino invernale per anziani ed inabili organizzato dalla Comunità montana Grand Combin presso l'Hotel Minerva di Pietra Ligure (SV) per il periodo **dal 20.02.2015 al 13.03.2015.**
- di usufruire del servizio di trasporto SI NO
- di usufruire di camera singola al costo aggiuntivo di € 10,00 giornalieri SI NO
- di usufruire di camera doppia uso singola al costo aggiuntivo di € 15,00 giorn. SI NO
- di condividere la camera doppia con __l__ signor__ _____

**PER I RESIDENTI, PER I NON RESIDENTI,
PER COLORO CHE NON ABBIANO RAGGIUNTO IL REQUISITO DI ETÀ
MINIMA PREVISTO PER LA PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO**

La quota di partecipazione è pari al costo intero del servizio ammontante a euro 770,00 per un soggiorno di 21 giorni.

Le domande verranno accettate, secondo l'ordine di presentazione, dando precedenza assoluta ai residenti nel comprensorio comunitario.

Il sottoscritt dichiara, infine, di essere consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per l'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni non rispondenti al vero in relazione a quanto sopra eventualmente autocertificato. *L'Amministrazione si riserva il diritto di effettuare un controllo a campione sulle domande pervenute per verificare la veridicità di quanto in esse eventualmente autocertificato.*

Data _____

FIRMA

N.B.: Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000 i sottoscrittori devono allegare alla presente domanda la fotocopia di un proprio documento di identità oppure apporre la propria firma direttamente alla presenza di un incaricato della Comunità montana.

NOTE ESPLICATIVE SUL SERVIZIO

La Comunità montana Grand Combin organizza un soggiorno marino per anziani ed inabili, purché autosufficienti o accompagnati, per un periodo della durata di tre settimane dal **20.02.2015 al 13.03.2015**, presso l'HOTEL MINERVA di PIETRA LIGURE (SV).

Le domande verranno accettate, secondo l'ordine di presentazione, dando precedenza assoluta ai residenti nel comprensorio comunitario.

Al soggiorno possono partecipare coloro che abbiano compiuto almeno il 65° anno di età **ad eccezione delle persone munite di certificato di invalidità civile pari al 100% e dei grandi invalidi del lavoro purché autosufficienti o accompagnati da una badante per i quali si prescinde completamente da questo limite.** Le persone che **non** hanno raggiunto il requisito di età minima possono partecipare al servizio in caso di posti disponibili.

Nel caso in cui un utente chiedesse di partecipare al soggiorno accompagnato da una badante, si fa presente che la stessa dovrà pagare la tariffa applicata agli utenti partecipanti al soggiorno.

Gli interessati potranno rivolgersi ai Comuni di residenza appartenenti al territorio comunitario e/o a questa Comunità montana per il ritiro della domanda di iscrizione che, debitamente compilata, dovrà essere riconsegnata all'ufficio di segreteria della Comunità montana Grand Combin in Fraz. Chez Roncoz n. 29/i, **entro e non oltre le ore 12.00 di venerdì 19.12.2014**, corredata dalla scheda sanitaria.

Le domande verranno accettate fino al raggiungimento del limite massimo stabilito, corrispondente a n. **70** utenti. L'avviso di ammissione al soggiorno stesso sarà comunicato agli interessati a cura della Comunità montana entro il **19.01.2015**.

Si rende noto che per i residenti, per i non residenti, per coloro che non abbiano raggiunto il requisito di età minima previsto per la partecipazione al soggiorno, la quota corrisponderà al costo intero del servizio (comprensivo di pensione completa, trasporto, accompagnatore) ammontante ad **euro 770,00** per un soggiorno di 21 giorni.

E' previsto un supplemento per la camera singola pari a euro 10,00 giornalieri. Si precisa che il numero delle camere singole disponibili è pari a 6 e che le stesse saranno assegnate tenendo conto delle motivazioni personali dei richiedenti e dell'ordine di presentazione delle domande. Le camere doppie occupate come singole, oltre al costo della camera singola, subiranno un supplemento di euro 5,00.

Tutti i partecipanti dovranno, a seguito della richiesta dell'Ente, versare un acconto pari a euro 100,00 direttamente nelle mani dell'economista presso gli uffici comunitari, tramite bollettino di conto corrente postale inviato dall'ufficio di segreteria o a mezzo PAGOBANCOMAT collocato presso la sede della Comunità montana.

Per ulteriori informazioni o chiarimenti si prega di rivolgersi all'ufficio socio culturale della Comunità montana dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle ore 13.15 alle ore 15.30 (Tel. 0165 256624/5).

INFORMATIVA AI SENSI DEL DLGS 30 GIUGNO 2003 N. 196

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03 si informa che i dati personali contenuti nella presente verranno trattati esclusivamente per la gestione del servizio in questione. Il conferimento dei dati personali richiesti nel presente modulo è obbligatorio: l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di erogare il servizio stesso.

I dati di cui trattasi non verranno diffusi bensì comunicati: all'Amministrazione regionale, all'Hotel Minerva (SV), ai Comuni del comprensorio. L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 dello stesso D.lgs.

Infine si informa che titolare del trattamento è la Comunità montana Grand Combin nella persona del rappresentante legale e che il responsabile del trattamento è il Segretario dell'Ente.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

VALORE ISEE _____ +

ALTRI REDDITI _____ =

IRSEE _____

% CONTRIBUZIONE UTENTE _____ QUOTA UTENTE _____