|  |  |
| --- | --- |
| **Riservato all’Ufficio**  Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | All’Ill.mo Sig. **SINDACO**  **TORREMAGGIORE** |

**DOMANDA DI AMMISSIONE SOGGIORNO DI VACANZE E CURE TERMALI**

**PER ANZIANI A CHIANCIANO TERME – ANNO 2024**

**Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in Torremaggiore alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_**

**tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a al soggiorno termale organizzato da questo Comune a favore degli anziani**

**All’ uopo dichiara:**

* **di essere autosufficiente;**
* **di essere disposto/a a pagare la quota di contribuzione di € ……………………………**
* **di versare all’Albergo ospitante la tassa di soggiorno;**
* **di essere disposto a pagare il supplemento per la camera singola;**

**Allega alla presente domanda:**

* **autocertificazione stato di famiglia;**
* **attestazione ISEE in corso di validità;**
* **fotocopia documento di identità in corso di validità e fotocopia tessera sanitaria;**
* **certificato medico attestante l’autonomia fisica e l’esenzione da malattie infettive in atto;**
* **Copia prescrizione del medico curante, redatta su ricettario regionale con la cura termale richiesta.**

**Torremaggiore, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il sottoscritto esprime il proprio consenso all’utilizzo dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 “codice in materia di protezione dati personali”).**

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono autocertificate dal sottoscrittore, consapevole delle responsabilità penali cui si assume ai sensi dell’art.76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, essendo a conoscenza che l’Amministrazione potrà effettuare controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di falsa dichiarazione, verranno a decadere tutti i benefici eventualmente conseguiti ai fini dell’ammissione al soggiorno termale.**

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Riservato all’Ufficio**

Torremaggiore, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VISTO DELL’IMPIEGATO INCARICATO

­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_