

AL COMUNE DI CAPACCIO PAESTUM
UFFICIO POLITICHE SOCIALI
Via Vittorio Emanuele n. 1
84047 CAPACCIO PAESTUM

**Oggetto: Richiesta partecipazione SOGGIORNO CLIMATICO TERMALE per anziani.
Località Chianciano Terme (SI) _ Anno 2024.**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ residente in
Capaccio Paestum alla Via _____ n° _____
Telefono/Cellulare _____

CHIEDE

di essere incluso/a nella graduatoria al fine di poter partecipare al SOGGIORNO CLIMATICO TERMALE per anziani - Anno 2024, organizzato da questo Comune, che si svolgerà in località Chianciano Terme (SI), presumibilmente nel periodo dall'01.10.2024 al 15.10.2024,

all'uopo, DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- a) Di essere residente nel Comune di Capaccio Paestum;
- b) Di essere pienamente autosufficiente;
- c) Di avere la seguente età: Anni
- d) Di NON AVER mai usufruito del soggiorno climatico termale organizzato da questo Comune
oppure
Di AVER già usufruito del soggiorno climatico termale organizzato da questo Comune;
(sbarrare la voce che non interessa)
- e) Di esonerare il Comune di Capaccio Paestum da ogni e qualsiasi responsabilità derivante dal soggiorno stesso;

- f) Di accettare tutte le condizioni di cui al Bando, approvato con determinazione del Responsabile del Servizio n. 78 del 05.08.2024 reg. gen.1624 del 06.08.2024 ed, in particolare, di impegnarsi a consegnare all'Ufficio Politiche Sociali, entro la data che sarà successivamente comunicata, la ricevuta di versamento della eventuale quota di partecipazione in caso di ammissione.
- g) Di attenersi alle indicazioni organizzative che saranno fornite durante il Soggiorno Climatico Termale a Chianciano Terme (SI) dai referenti del Comune;

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. Copia dell' Attestazione ISEE con validità al 31.12.2024.
2. Certificazione Medica attestante che l'anziano è esente da impedimenti fisici e/o psichici tali da impedire la vita di comunità, nonché l'idoneità a poter affrontare il viaggio ed il soggiorno climatico termale in località Chianciano Terme (SI), autonomamente.
3. Fotocopia Documento d'Identità in corso di validità.

Capaccio Paestum, _____

IL DICHIARANTE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI

(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il/La sottoscritto/a _____:

DICHIARA

- di essere a conoscenza dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili, nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Bando.
- Di essere a conoscenza che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Capaccio Paestum.

Data, _____

Firma del dichiarante
