

consegnare entro il 14/06/2016

AL COMUNE DI TIVOLI

SOGGIORNO MONTANO

Periodo: 23 AGOSTO 06 SETTEMBRE 2016

In riferimento all'avviso pubblico di codesta Amministrazione,

il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

e **il coniuge** _____ nato a _____ il _____

residente/i in Tivoli Via _____ n. _____ telef. _____ cell. _____

Recapito telefonico familiare per eventuali necessità **(obbligatorio)** _____

CHIEDE / CHIEDONO

di essere ammesso/i al soggiorno montano organizzato dai Servizi Sociali di codesto Comune.

Ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 dichiara/no

☐ di aver certificazione ISEE in corso di validità resa ai sensi del DPCM 159/2013 con un reddito pari ad € _____

(coloro che non allegano attestazione ISE alla domanda, verranno automaticamente inseriti nella fascia di contribuzione più elevata);

☐ di non presentare dichiarazione ISE in quanto rientrante nella quota massima;

☐ di impegnarsi a versare la somma dovuta;

☐ di accettare l'inserimento al turno e al gruppo secondo quanto stabilito dall'Ufficio comunale;

☐ di essere a conoscenza che la presente domanda non vincola l'Amministrazione Comunale alla realizzazione del soggiorno, per cui accettano ogni decisione, senza nulla pretendere, fatta salva la restituzione della eventuale somma versata qualora il soggiorno non venisse effettuato.

Consapevole che la presente richiesta non è vincolante per l'Amministrazione organizzatrice del soggiorno si chiede:

☐ di voler stare in stanza con _____

☐ In stanza singola: **in tal caso si impegna di pagare il supplemento**

☐ Dichiara di rinunciare al soggiorno qualora non vi sia la disponibilità della stanza singola

Firma _____

(Coniuge) _____

AVVERTENZE

Sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 72 del D.P.R. 445/00 sulla veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art. 4 comma 2 del D. Lgs 31/03/199 n. 109 e successive modifiche ed integrazioni.

Informativa ai sensi dell'art.11 del D.Lvo 196/03 e convertito con Legge n. 45 del 26.02.04: i dati dichiarati saranno utilizzati solo ed esclusivamente ai fini della partecipazione al soggiorno climatico.

ALLEGA:

1. Dichiarazione resa ai sensi del D. Lgs n. 109/98 e successive modificazioni (**ISE**)
2. Certificato del medico curante di idoneità alla partecipazione al soggiorno
3. Copia del documento di riconoscimento (per i coniugati documento di entrambi)

N.B. La mancata presentazione anche di uno solo dei documenti richiesti è pena di esclusione dal soggiorno.

Firma_____

Firma_____