### Da consegnare entro il 10 giugno 2024 ore 12.00

## AL COMUNE DI TIVOLI

***Settore IV – Welfare***

***P.zza del Governo, 1***

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO TERMALE ESTIVO PER ANZIANI

In riferimento all’avviso pubblico di codesta Amministrazione,

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Tivoli Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al soggiorno termale estivo che si svolgerà nello stabilimento “Acque Albule” organizzato dai Servizi Sociali di codesto Comune:

come singolo

insieme al coniuge sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il turno scelto è (Indicare il turno scelto come prima scelta con il numero “1” e la seconda scelta con il numero “2”):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1° TURNO** | 22-26 Luglio |  |
| **2° TURNO** | 26-30 Agosto |  |
| **3° TURNO** | 2-6 Settembre |  |

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità personale (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

* di essere esse collocato in quiescenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di impegnarsi a versare, a titolo di compartecipazione, la somma dovuta per la partecipazione al turno di **€ 25,00 a settimana a partecipante**;
* di accettare l’eventuale variazione sul turno che potrebbe essere decisa unilateralmente, nel rispetto delle opzioni indicate sul modulo, dal Comune per cause di oggettivo impedimento;
* di impegnarsi a produrre il certificato medico di idoneità a partecipare al soggiorno entro i cinque giorni precedenti all’inizio dello stesso, pena l’esclusione dalla partecipazione;
* di essere consapevole che in caso di mancata partecipazione al soggiorno dopo il versamento della quota settimanale il rimborso sarà effettuato solo in caso di impedimento alla partecipazione dovuto a cause di forza maggiore (motivi di salute certificati, ricovero)

Alla presente si allega:

1. Fotocopia del documento di identità del dichiarante.

**Tivoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#### 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. 31.03.1999 n. 109 e *ss.mm.ii.*

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento n. 2016/679/UE: i dati dichiarati saranno utilizzati solo ed esclusivamente ai fini della partecipazione al soggiorno termale estivo.

Consultando il link <https://sirenaweb.ws-comune.roma.it:8443/homepage?struttura=TIVOLI>, selezionando “ambito: Servizi Sociali”, “Tipo modulo di Pagamento: Iniziative a favore anziani” e “Causale: Iniziative a favore anziani”, compilati i campi richiesti (Importo Unitario 25,00) è possibile pagare direttamente on-line, o stampare l’avviso di pagamento e recarsi presso tutti i punti territoriali abilitati al pagamento “PagoPA”, quali ad esempio:

**Istituti bancari**

**Sportelli di Poste Italiane**

**Esercenti con circuito Lottomatica o altri circuiti PSP autorizzati** (es. PayTipper)

**Altre metodologie** (es. utilizzo sportelli ATM Bancomat, tabaccherie associate Banca5, etc.)

La quota di partecipazione a carico di ogni utente è pari a € 25,00, comprensiva di pranzo completo e merenda, dovrà essere versata – mediante il sistema pagoPA – entro e non oltre cinque (5) giorni antecedenti l’inizio del turno prescelto a pena di esclusione.

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

Tivoli,

Firma

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