# C:\Users\Pinto\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\LogoComune.jpgComune di Pellezzano

## Provincia di Salerno

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AL SOGGIORNO CLIMATICO PER ANZIANI

previsto dal 08 al 15 settembre 2024 (8 giorni e 7 notti)

# Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Pellezzano in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** in qualità di pensionato,

## **CHIEDE**

di poter partecipare al soggiorno climatico per anziani organizzato dal Comune di Pellezzano.

Preferenza camera (la preferenza non è vincolante per l'Amministrazione):

* SINGOLA **(è previsto un supplemento di prezzo di € 500,00)**
* DOPPIA/MATRIMONIALE
* TRIPLA

In caso di scelta di camera doppia e tripla si richiede la sistemazione insieme al/alla

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per quanto sopra dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. nr. 445/2000, delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze di cui all’art. 75 dello stesso decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. Di non avere alcuna malattia infettiva in atto;
2. Di essere autosufficiente anche per eventuali cure farmacologiche o di essere accompagnato da persona che si assume la responsabilità;
3. Di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione di quanto sopra dichiarato che intervenisse tra la data di consegna della pre-iscrizione e l'eventuale partenza;
4. Di essere **residente** a **Pellezzano** (NON è ammesso il solo domicilio) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Inoltre, dichiara:

1. Di essere a conoscenza che i n° 100 (cento) partecipanti verranno individuati attraverso la formulazione di apposita graduatoria in funzione dell’I.S.E.E. crescente (dal più basso al più alto). In caso di mancata presentazione della dichiarazione I.S.E.E. si assume il valore come massimo e in caso di parità di valore ISEE farà fede l’ordine di presentazione della domanda di preiscrizione al protocollo dell’Ente;
2. Di essere consapevole e di accettare che in caso di disdetta della partecipazione a meno di 30 giorni dalla partenza (partenza il giorno 8 settembre, disdetta possibile fino al giorno 8 agosto), non si avrà diritto alla restituzione della quota versata quale compartecipazione, tranne che per il ricovero ospedaliero se coincidente col periodo previsto per il soggiorno climatico;
3. Di essere consapevole e di accettare che il criterio **di assegnazione dell’ordine dei posti sui pullman**, partendo dai posti anteriori fino a quelli in fondo, è l’ordine cronologico di presentazione della domanda al protocollo generale del Comune. In caso di presentazione di certificazione del medico legale dell’INPS L. 104/92, i primi posti saranno assegnati preliminarmente ai richiedenti in possesso di tale certificazione INPS L. 104/92 (in ordine cronologico tra le sole domande con allegata tale certificazione) e a seguire saranno assegnati, sempre in ordine cronologico di protocollo, gli altri posti.
4. Di essere consapevole e di accettare che in caso di effettiva organizzazione del soggiorno, l'iscrizione dovrà essere perfezionata col pagamento della relativa quota, con la produzione di Certificato medico di idoneità alla partecipazione al soggiorno e con la presentazione della documentazione necessaria e che il mancato pagamento della predetta quota nei termini che saranno comunicati comporterà l’automatica esclusione dall’iniziativa.
5. Di essere consapevole e di accettare che anche la mancata produzione della certificazione medica e della documentazione necessaria almeno tre giorni prima della partenza, comporterà l’automatica esclusione dall’iniziativa senza diritto alcuno al rimborso della quota di compartecipazione versata;
6. Di essere consapevole e di accettare che il criterio **di assegnazione delle n° 5 (cinque) camere singole concesse dalla struttura**, in caso di scelta di questa soluzione, è l’ordine cronologico di presentazione della domanda al protocollo generale del Comune e che il supplemento singola da versare direttamente in struttura è pari a € 500,00.

**Dichiara, infine, di aver integralmente letto e perfettamente compreso quanto dichiarato e riportato ai precedenti punti 1), 2), 3) e 4) e punti a, b, c, d, e, f.**

**Allega:**

**- Documento identità.**

Pellezzano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_