

OSTUNI

1 sottoscritt _____

nat_a _____ il _____ e residente in _____

alla via _____, Tel. _____

CHIEDE

di essere ammess_ al Soggiorno climatico per anziani organizzato da Codesta Amministrazione nel periodo compreso

dal 16 al 24 giugno 2008

Chiede inoltre che venga ammesso al soggiorno anche il coniuge:

cognome _____ nome _____

nat_ a _____ il _____ .

All'uopo allega alla presente:

➤ Autocertificazione riguardante la residenza e lo stato di famiglia e l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente – in corso di validità - dei componenti il nucleo e la partecipazione a precedenti soggiorni.

1 stess_ si impegna, se ammess_ al soggiorno, a produrre entro il termine che sarà comunicato dall' ufficio competente, a pena di decadenza del beneficio:

1. Conferma della accettazione della ammissione.
2. Certificato medico attestante l' autosufficienza fisica e psichica (anche del coniuge, se ammesso);
3. Attestazione del versamento effettuato.
4. La eventuale disdetta della partecipazione al soggiorno successiva alla conferma potrà essere proposta solo in documentati casi eccezionali e di forza maggiore ed entro e non oltre tre giorni dalla partenza, pena la decadenza del rimborso delle quote versate.

Dichiara, infine, di essere stat_ informat_, ai sensi dell' art. 13 del D. L. n. 196 del 30/06/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", circa le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali forniti e che gli stessi saranno utilizzati dall'ufficio responsabile della loro detenzione esclusivamente per l'uso per i quali sono stati forniti.

1 Richiedent_

Ostuni li _____

COMUNE DI OSTUNI

(Provincia di Brindisi)

Autocertificazione
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(ai sensi degli artt. 46-47 ex D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritt _____ dichiara di essere

nat_ a _____ il _____ e di essere residente nel

Comune di Ostuni, via _____

dichiara che la famiglia convivente si compone come risulta dal seguente prospetto:

n.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

Consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara, inoltre, che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare è complessivamente pari a € _____.

Dichiara, infine

- di aver partecipato a precedenti soggiorni organizzati dall'Ente Comunale.
- di non aver partecipato a precedenti soggiorni organizzati dall'Ente Comunale.

Dichiara, infine, di essere stat_ informat_, ai sensi dell' art. 13 del D.L. n. 196 del 30/06/03 “ Codice in materia di protezione dei dati personali”, circa le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali forniti e che gli stessi saranno utilizzati dall'ufficio responsabile della loro detenzione esclusivamente per l'uso per i quali sono stati forniti.

Firma *

Ostuni, li _____

**La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto al ricevimento della stessa, o sottoscritta, con allegata copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore, in corso di validità.*