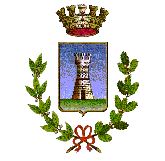
****

**MODULO RICHIESTA**

Al Comune di Massafra

Servizi Sociali

**OGGETTO: Richiesta partecipazione al soggiorno termale per anziani ad Abano Terme presso Park Hotel terme – dal 11/09/2022 al 24/09/2022 da presentare entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a Massafra via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EMAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare al soggiorno termale organizzato da Codesta Amministrazione e dal Centro polivalente anziani, usufruendo del servizio di trasporto gratuito da Massafra **ad Abano Terme presso Park Hotel terme – dal 11/09/2022 al 24/09/2022**

 come singolo cittadino

 in coppia con il proprio coniuge di cui indica, qui di seguito :

nome, cognome, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

dati anagrafici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reddito derivante da ISEE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE ALTRESÌ**

* di essere ammesso al contributo totale o parziale nei termini e modalità stabiliti dalla deliberazione di G.C n. n.237 del 19/01/2022 e Del.G. n. . …..A tal fine allega il mod.Isee in corso di validità

**DICHIARA** di accettare , sin d'ora, le condizioni e i termini di partecipazione stabiliti dalla delibera G.C. n., di cui ha preso visione.

**ALLEGA** alla presente il modello ISEE ordinario e documento di riconoscimento (del cittadino singolo o di entrambi i coniugi), prendendo atto che in caso di mancata presentazione dell'Isee, ai fini della redazione della graduatoria, verrà attribuito il minor punteggio corrispondente alla fascia più alta di reddito

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

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

**FIRMA DEL CONIUGE**

**Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizza al trattamento anche gli**

**operatori di cui l'Amministrazione si avvarrà per la finalità della presente richiesta**

***Massafra, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

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

**FIRMA DEL CONIUGE**

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

### 