

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO TERMALE PROGETTO
"ANZIANI ALLE TERME 2023"**

In riferimento all'avviso pubblico n° ____ del _____, il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ residente in _____ Via
_____ n° ____ tel. _____ cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al soggiorno termale che si svolgerà presso il Grand Hotel delle Terme Loc. Terme Luigiane Acquappesa (CS) dal **15/10/2023** al **28/10/2023** (13 notti - 14 giorni), organizzato dai Servizi Sociali di codesto Comune.

Il soggiorno prevede una quota di compartecipazione in base all'indicatore ISEE in corso di validità, che dovrà essere allegato alla domanda, per come segue:

Fascia	Importo reddito ISEE	Quota
1	Da €uro 0,00 a €uro 8.000,00	€uro 0,00
2	Da €uro 8.000,01 a €uro 11.000,00	€uro 60,00
3	Da €uro 11.000,01 a €uro 17.000,00	€uro 90,00
4	Da €uro 17.000,01 a €uro 25.000,00	€uro 120,00
5	Oltre €uro 25.000,00	€uro 150,00

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);

DICHIARA

- di impegnarsi a versare, a titolo di compartecipazione, la somma dovuta per la partecipazione tramite il sistema PagoPA;
- di essere a conoscenza che la sistemazione avverrà in camere doppie e che l'eventuale supplemento previsto in caso di richiesta di camera singola (previa disponibilità presso la struttura), è a totale carico del richiedente, indipendentemente dall'ISEE;
- di impegnarsi, altresì, a consegnare prima della partenza la ricevuta del pagamento della quota di competenza all'Ufficio Servizi Sociali di Castrolibero.

○ SELEZIONARE IN CASO DI RICHIESTA CAMERA SINGOLA (PREVIA DISPONIBILITÀ DELLA STRUTTURA ALBERGHIERA. IL SUPPLEMENTO PER LA CAMERA SINGOLA È A TOTALE CARICO DEL RICHIEDENTE).

Alla presente si allega:

1. Fotocopia Impegnativa medico di base con prescrizione di un ciclo di cure termali;
2. Certificato medico idoneità al viaggio in autobus;
3. Certificato I.S.E.E. in vigore dal 01/01/2015 (DPCM n.159/2013);
4. Fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità.

Castrolibero li __/__/2023

Firma
