***All’ Ufficio Servizi Sociali***

***Del Comune di Narni***

***Capofila della zona sociale 11***

 ***sede***

Domanda per la partecipazione ai soggiorni marini 2024

dal 31agosto 2024 al 14 settembre 2024

**Hotel “MAJESTIC” – “RAVELLO” – “ DE LA VILLE” – “JORENA”**

**RIMINI località Marebello**

**Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefono proprio CELL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefono/i PARENTI/ FIGLI (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Contatto e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CON CONIUGE O CONVIVENTE :**

* **Che non partecipa al soggiorno**
* **Che partecipa al soggiorno**

**CHIEDE**

**DI POTER PARTECIPARE AI SOGGIORNI MARINI 2024 PER IL SEGUENTE PERIODO:**

* **31/08/2024 al 14/09/2024**
* **31/08/2024 al 07/09/2024**
* **07/09/2024 al 14/09/2024**
* **di poter usufruire del MAGGIOR contributo per il pagamento della quota di soggiorno presentando ISEE ordinario 2024.**
* **di non usufruire del contributo fasce ISEE**

*consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000*

**Autocertifica :**

* **di vivere da solo/a senza parenti/figli**
* **di vivere con parenti/figli a carico**
* **di vivere da solo/a con figli non conviventi**
* **di convivere con parenti/figli non a carico**
* **di essere autosufficiente**
* **di non essere autosufficiente L.104 art.3 comma1**
* **di non essere autosufficiente L. 104 art. 3 comma 3**

**Dichiara inoltre che, essendo non autosufficiente:**

* **sarà accompagnato /a al soggiorno dal**

**Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Note: indicare eventuali preferenze abbinamenti in camera doppia, e/o preferenze aggregative con sottogruppi. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Inoltre, quale beneficiario del contributo erogato dal Comune (come da Determina n.---- del --------) per l’integrazione della quota di soggiorno all’Agenzia Egocentro Srl di € 5.00 giornaliere per 14gg/7gg per totali € 70,00/€35,00(cancellare quella non ricorrente) fisse ed eventuale ulteriore contributo in base all’ISEE da presentare**

 **AUTORIZZA IL COMUNE DI NARNI**

**al versamento per proprio conto dell’intero importo relativo al contributo spettante all’Agenzia Perla Verde di EGOCENTRO S.r.l.– con sede legale/operativa a Via Nuova Circonvallazione, 67 - 47924 RIMINI in qualità di quietanzante.**

**Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Il sottoscritto ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa allegata. Letto, confermato e sottoscritto***

***Autorizza inoltre la diffusione di eventuali foto e video in cui è presente, relative ad attività ricreative e di animazione del soggiorno***

**Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**