

ROMA



Municipio Roma V
Direzione Socio Educativa

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE **Soggiorni Estivi Anziani Anno 2016**

Il/La Sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____ Data nascita _____

Nominativo coniuge _____ Data nascita _____

Residente in Roma Via _____ C.A.P. _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 (parente) _____

Amica/o – Convivente di

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____

Residente in Roma Via _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale _____

Chiede di partecipare al soggiorno estivo per anziani promosso dal Municipio Roma V, a tal fine **dichiara**, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole di quanto previsto dall' art. 76 (chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e leggi speciali in materia), di essere:

Autosufficiente

Parz.Autosufficiente

Da Compilare solo se Parzialmente Autosufficiente

Cognome e Nome dell'Accompagnatore/trice _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

Nato a _____ il _____

Allega Certificazione medica _____

Allega

CUD 2015 () - Modello Unico 2015 () – Modello 730 2015 () **(redditi anno 2014)**

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- **ai soggiorni possono partecipare tutti i cittadini residenti nei Municipi di Roma Capitale che abbiano compiuto 60 anni le donne e 65 anni gli uomini, con esclusione degli anziani non autosufficienti, incontinenti o affetti da disturbi psicofisici che ne limitano l'autonomia e la più ampia socializzazione.**

Si impegna:

1) a pagare l'importo nella misura della quota di compartecipazione stabilita dall'Amministrazione Comunale che dovrà essere effettuato dal 18 al 22 Luglio e la ricevuta dell'avvenuto pagamento dovrà essere riconsegnata al medesimo ufficio dei Soggiorni Anziani o a pagare la quota di partecipazione nella misura del 100%, direttamente all'Azienda Alberghiera ospitante.

2) a comunicare l'eventuale rinuncia al soggiorno assegnato entro e non oltre il decimo giorno antecedente la data di partenza.

Dichiara di essere a conoscenza che:

- in caso di omesso pagamento dell'importo stabilito di cui al punto 1) sarà considerato rinunciario del servizio;

- le eventuali domande di rimborso, nei casi e nelle forme previste dall'Amministrazione Comunale, dovranno pervenire al Municipio Roma V, Ufficio Soggiorni Anziani entro il 30 Settembre 2016;

- nel caso in cui le condizioni di parziale autosufficienza vengano riscontrate durante il soggiorno e si accerti la mancanza della idonea certificazione medica e, di conseguenza, l'assenza dell'accompagnatore personale, **sarà disposto il rientro al proprio domicilio prevedendo le relative spese a carico dell'interessato.**

- l'accompagnatore dell'anziano parzialmente autosufficiente, dovrà corrispondere la stessa quota dell'assistito e dovrà garantire l'assistenza continuativa alla persona interessata.

- L'AMMINISTRAZIONE PER MOTIVI DI OPPORTUNITA' O PER INSUFFICIENTE COPERTURA FINANZIARIA POTREBBE MODIFICARE / ANNULLARE LE DATE E/O LE PARTENZE PER LE QUALI L'UTENTE HA INOLTRATO DOMANDA

Firma del Dichiarante

Data ____/____/____ Estremi del documento _____

L'impiegato competente a ricevere la documentazione

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, i dati forniti dai richiedenti verranno raccolti e trattati esclusivamente per lo svolgimento della procedura relativa alla richiesta di partecipazione ai soggiorni.

I dati forniti potranno/saranno comunicati ad altre strutture della P.A., interne ed esterne all'Amministrazione Comunale, per le attività di verifica e controllo previste dalle normative vigenti. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Sindaco di Roma Capitale. Responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore del Municipio V. In relazione al trattamento dei dati raccolti, il soggetto interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del suddetto D. Lsgv. N. 196/2003. I dati di cui trattasi verranno comunicati all'Organismo affidatario del servizio stesso.

Firma del Dichiarante

NON COMPILARE SPAZIO RISERVATO AL MUNICIPIO			
Importo Reddito €	<input type="text"/>	% Quota sociale	<input type="text"/>
Data partenza	<input type="text"/>	Località scelta	<input type="text"/>
		Hotel	<input type="text"/>