

ROMA



Municipio Roma XI - Arvalia Portuense
Direzione Socio Educativa
Servizio Sociale

ALLEGATO A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI SOGGIORNI DIURNI PER ANZIANI ANNO 2016 E DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritt...

Cognome Nome

Nat...a.....(prov.....)

Il residente in Roma

Via/PiazzaN.

C.A.P. TEL. C.F.

Coniuge

Cognome Nome

Nat...a.....(prov.....)

Il residente in Roma

Via/PiazzaN.

C.A.P. TEL. C.F.

Recapito telefonico di un familiare da contattare in caso di necessità

CHIEDE

Di essere ammess ... a partecipare ai **SOGGIORNI DIURNI PER ANZIANI** anno 2016 presso il litorale romano:

I turno

Il turno

SI IMPEGNA

- 1) ad accettare qualunque periodo, qualora non sia possibile assecondare quello scelto;
- 2) a comunicare l'eventuale rinuncia al soggiorno assegnato entro e non oltre il decimo giorno antecedente la data di partenza.



- 3) di essere consapevole che la scelta del turno non è vincolante per l'Amministrazione, che nella formazione dei due turni terrà conto della graduatoria redatta sulla base del reddito con riferimento all'attestazione ISEE;

Al fine di ottenere l'ammissione ai **SOGGIORNI DIURNI PER ANZIANI anno 2016** consapevole della responsabilità penale che mi assumo, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, al corrente che potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare le informazioni fornite, ai sensi degli art. 46-47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000)

DICHIARO

- 1) che l'attestazione ISEE 2016, relativa ai redditi 2015, è pari ad un importo di €

(Allegare copia attestazione ISEE)

- 2) di aver compiuto iletà

- 3) di essere di stato civile: coniugat... celibe/nubile separat... divorziat.... vedov...

e

	SI	NO
- di vivere sol...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- senza figli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- con i figli fuori Comune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- in convivenza con figlio senza reddito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AVVERTENZE: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA

Informazioni relative alla riservatezza dei dati (Legge 31.12.1996 – n. 675) e successive modificazioni ed integrazioni).

I dati e le notizie contenute nella presente domanda sono raccolti ai soli fini di consentire la predisposizione della graduatoria per l'iniziativa di Roma denominata soggiorni di vacanza per anziani. I dati sono trattati secondo modalità che ne garantiscono la

ROMA



Municipio Roma XI - Arvalia Portuense
Direzione Socio Educativa
Servizio Sociale

riservatezza. La trasmissione dei dati ad altri soggetti pubblici o privati viene effettuata limitatamente agli adempimenti di legge e secondo quanto previsto dal regolamento. Il sottoscritto, **si impegna**, in caso di ammissione a presentare, prima dell' inizio del soggiorno diurno, apposita certificazione medica attestante l'idoneità psico - fisica

FIRMA del richiedente.....

DATA

N.B.: la domanda può essere presentata da persona delegata, accompagnata da fotocopia del documento del delegante in corso di validità.

NON COMPILARE - SPAZIO RISERVATO AL MUNICIPIO

Importo reddito € % quota sociale.....

I turno

Il turno

L'INCARICATO

.....