

RISERVATO ALL' UFFICIO

CONIUGE

PUNTEGGIO

DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL SOGGIORNO DIURNO DI VACANZA PER ANZIANI AUTOSUFFICIENTI : PIANO CALDO ANZIANI - ESTATE 2016

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a.....(Prov.....)il.....

Residente in Roma (Via/Viale/Piazza)..... n.....

Zona.....

Tel.....Cell.....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare ad un soggiorno diurno estivo di vacanza, con partenza il mattino alle ore 8,30 e rientro il pomeriggio alle ore 17,30 nel turno:

(va scelto un solo turno)

- 25 - 30 luglio 2016 soggiorno diurno marino
- 01 - 06 agosto 2016 soggiorno diurno marino
- 22 - 27 agosto 2016 soggiorno diurno termale
- 29 agosto - 03 settembre 2016 soggiorno diurno termale

Si impegna a comunicare l'eventuale rinuncia al soggiorno entro e non oltre il settimo giorno antecedente la data di inizio dell'iniziativa.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali stabilite dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA SCELTA DEL TURNO NON E' VINCOLANTE, PER L'AMMINISTRAZIONE, CHE NELLA FORMAZIONE DEI GRUPPI TERRA' CONTO DELLA GRADUATORIA REDATTA.

- **Di essere:** coniugato/a celibe/nubile
 separato/a divorziato/a
 vedovo/a
- **Di vivere:** solo con il coniuge con altri familiari diversi dal coniuge
 con altri conviventi non parentali
- **Di avere un’attestazione ISEE** di €.....

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 in materia di trattamento dei dati personali, il sottoscritto è informato che tutti i dati forniti, compresi quelli sanitari contenuti nella scheda sanitaria, saranno trattati dal Municipio Roma VI delle Torri - Area Sociale – Viale Duilio Cambellotti,11 - 00133 Roma, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. al solo fine di consentire lo svolgimento di tutte le attività finalizzate alla partecipazione al soggiorno diurno estivo denominato “*Piano Caldo Anziani-Estate 2016*”.

Al fine di poter realizzare il servizio in oggetto, i dati dovranno essere comunicati anche ai soggetti terzi coinvolti nella realizzazione del servizio stesso, che saranno comunicati ai partecipanti all’atto della prenotazione. Il conferimento dei dati si intende, quindi, obbligatorio ai fini dell’accesso al servizio.

Il sottoscritto è consapevole che **le informazioni autocertificate** contenute nella domanda di ammissione al servizio e necessarie per la formazione della graduatoria degli aventi diritto, **saranno oggetto di controlli a campione per l’accertamento della veridicità delle dichiarazioni rese.**

Roma, lì.....

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
Documento di identità n.	
rilasciato da	
il	
Firma del dipendente	

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
PUNTEGGIO ATTRIBUITO	
ETA'
SOLITUDINE
REDDITO
TOTALE