

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**
Soggiorno Invernale Anziani Anno 2023**Il/La Sottoscritto/a:**

Cognome _____ Nome _____ Data nascita _____

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

Telefono _____ Telefono (parente) _____

Coniuge - Amica/o – Convivente

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____

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

Codice Fiscale _____

Chiede di partecipare al soggiorno invernale 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 _____

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

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

Si impegna:

1) a comunicare l'eventuale rinuncia al soggiorno per gravi e documentati motivi.

Dichiara di essere a conoscenza che:

- 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 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.

VERRANNO AMMESSI A PARTECIPARE AI SOGGIORNI INVERNALI PER ANZIANI 2023 TUTTI COLORO CHE PRESENTERANNO REGOLARE DOMANDA IN ORDINE ESCLUSIVAMENTE CRONOLOGICO

Firma del Dichiarante

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 _____

Data ____/____/____ Estremi del documento _____

L'impiegato competente a ricevere la documentazione _____
