

PUNTI BLU 2023

(soggiorni diurni in località di mare su quattro turni, di 10 o 5 giorni)

Il /La sottoscritt
(Cognome e Nome)

Nato/a a..... Prov.....il.....

Residente a Roma in Via/Piazza.....n°.....Cap.....

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

Documento..... n°.....Rilasciato il

CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare all'iniziativa PUNTI BLU 2023 per gli anziani autosufficienti e parzialmente autosufficienti, per un periodo di dieci o cinque giorni (dal lunedì al venerdì), in uno dei seguenti turni:

- 1°Turno – 10 giorni (dal 03 luglio al 14 luglio)**
- 2°Turno – 10 giorni (dal 17 luglio al 28 luglio)**
- 3°Turno – 10 giorni (dal 31 luglio al 11 agosto)**
- 4°Turno – 5 giorni (dal 21 al 25 agosto)**

E SI IMPEGNA:

1. Ad accettare eventuali modifiche della data di partenza in caso di impedimento o necessità organizzativa non preventivabile dall'Amministrazione;
2. A comunicare la rinuncia al soggiorno almeno 7 giorni prima della data per la partenza

DICHIARA:
(barrare una sola opzione)

-
- di **presentare**, in allegato alla presente domanda, l' ISEE 2023.
 - di **non voler presentare** l' ISEE 2023, e di essere informato/a che alla presente domanda non verrà applicato il criterio di priorità legato al reddito.
- che il proprio nucleo familiare convivente è così composto:
- Vive solo/a
 - La famiglia è composta da (n° familiari conviventi)
- Indicare eventuali condizioni sanitarie che limitino la possibilità di partecipare alle attività previste (patologie/terapie in corso o assunzione di farmaci)
-
- Indicare la fermata del pullman desiderata:
- Via Emanuele Filiberto
 - Via Marmorata
 - Via Angelo Emo
 - Piazzale Clodio

N.B. In caso di mancata presentazione o assenza ingiustificata superiore ai 3gg consecutivi, il posto riservato verrà riassegnato ad un altro interessato.

Si allega la copia del documento di identità del richiedente e l'ISEE 2023.

Il trattamento e la conservazione dei dati personali contenuti nella presente documentazione è consentita esclusivamente nel rispetto di quanto previsto nel Regolamento generale sulla protezione dei dati GDPR 679/2016/UE.

Firma del richiedente.....