

**SOGGIORNO PER LA TERZA ETA'
CAVALESE (TN) DAL 30.6 AL 14.7.2011**

Il Comune di Campomorone organizza il soggiorno montano a CAVALESE (TN).

Per tutta la durata del soggiorno, compresi gli spostamenti, sarà presente un animatore con funzioni di monitoraggio e organizzazione del tempo libero.

Pertanto, ai fini della buona riuscita della vacanza, La preghiamo di voler accuratamente compilare la scheda/domanda in ogni sua parte.

I partecipanti al soggiorno verranno ospitati presso l'Hotel EXCELSIOR***.

La quota di partecipazione ammonta a Euro 780,00.= pro capite per i residenti e a Euro 858,00.= pro capite per i non residenti e comprende:

- Trasporto A/R in autopullman riservato;
- 14 giorni di pensione completa in hotel;
- sistemazione in camere doppie o triple;
- bevande ai pasti (1/2 l. acqua minerale, 1/4 l. vino);
- brindisi di benvenuto e festa di arrivederci;
- serata danzante con intrattenimenti;
- attività ricreative;
- giochi vari e intrattenimenti;
- assicurazione;
- animatore con il gruppo in hotel e in viaggio;
- 2 escursioni di mezza giornata;

Tutto quanto non è espressamente indicato nell'elenco sopra riportato (es. ulteriori gite, biglietti di entrata a mostre e musei, visite mediche, ecc.) è a carico del partecipante.

Le iscrizioni si raccolgono fino al **17 giugno 2011**.

La quota del soggiorno dovrà essere corrisposta entro il **23 giugno 2011**.

DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a il.....

residente a Campomorone in via/piazza.....n°.....

codice fiscale.....tel.

Telefono parenti/conoscenti

Medico curante

Problemi di salute:

invalidità civile si no

(se si specificare tipologia.....)

orientamento spazio/temporale si no

allergie si (quali)

mal d'auto si no

Livelli di autonomia:

E' in grado di deambulare senza aiuto si no

E' in grado di superare barriere architettoniche quali:

scale si no

servizi igienici si no

mezzi di trasporto si no

E' in grado di assumere farmaci autonomamente si no

E' in grado di far uso autonomo di protesi e ausilii sanitari si no

DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA CONIUGE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a Campomorone in via/piazza.....n°.....

Codice fiscale

Telefono parenti/conoscenti

Medico curante

Problemi di salute:

invalidità civile si no

(se si specificare tipologia.....)

orientamento spazio/temporale si no

allergie si (quali) no

mal d'auto si no

Livelli di autonomia:

E' in grado di deambulare senza aiuto si no

E' in grado di superare barriere architettoniche quali:

scale si no

servizi igienici si no

mezzi di trasporto si no

E' in grado di assumere farmaci autonomamente si no

E' in grado di far uso autonomo di protesi e ausilii sanitari si no

presenta/presentano domanda

per partecipare al soggiorno estivo per la Terza Età organizzato dal Comune di Campomorone a CAVALESE (TN) DAL 30.6 AL 14.7.2011

.

dichiara/dichiarano quanto segue

- Di non fruire di redditi da lavoro sia subordinato che autonomo;
- Di essere tesserati del Centro Sociale.

allega/allegano alla presente domanda

- Certificato medico in originale attestante l'idoneità al soggiorno montano.

Per avere diritto ad eventuale prestazione sociale agevolata dovrà essere presentata documentazione ISEE ai sensi dell'art. 13 del regolamento comunale approvato con deliberazione C.C. n° 19 del 27.6.2002 e ss. mm.

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano di possedere i requisiti richiesti e di trovarsi nelle condizioni sopra indicate.

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano che quanto sopra espresso è vero ed è documentabile su richiesta dell'Amministrazione competente.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ex Dlgs. 31 marzo 1998, n° 109; di essere edotto delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del C.P. in caso di dichiarazione mendace.

Esprime il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi della legge 675/96. I dati verranno utilizzati dall'Amministrazione Comunale ai soli fini della prestazione richiesta.

Data,

Firma del richiedente

Firma del coniuge

SOGGIORNO PER LA TERZA ETA'
FINALE L. (SV) DAL 26.8 al 9.9.2011.

Il Comune di Campomorone organizza il soggiorno marino a FINALE L. (SV). Per tutta la durata del soggiorno, compresi gli spostamenti, sarà presente un animatore con funzioni di monitoraggio e organizzazione del tempo libero. Pertanto, ai fini della buona riuscita della vacanza, La preghiamo di voler accuratamente compilare la scheda/domanda in ogni sua parte.

I partecipanti al soggiorno verranno ospitati presso l'Hotel COLIBRI****.

La quota di partecipazione ammonta a Euro 835,00.= pro capite per i residenti e a Euro 918,00.= pro capite per i non residenti e comprende:

- Trasporto A/R in autopullman riservato;
- 14 giorni di pensione completa in hotel;
- sistemazione in camere doppie o triple;
- bevande ai pasti (1/2 l. acqua minerale, 1/4 l. vino);
- brindisi di benvenuto e festa di arrivederci;
- assicurazione;
- animatore con il gruppo in hotel e in viaggio;
- servizio spiaggia: 1 ombrellone e 2 sedie sdraio ogni 2 persone.

Tutto quanto non è espressamente indicato nell'elenco sopra riportato (es. ulteriori gite, biglietti di entrata a mostre e musei, visite mediche, ecc.) è a carico del partecipante.

Le iscrizioni si raccolgono fino al **17 giugno 2011.**

La quota del soggiorno dovrà essere corrisposta entro il **23 giugno 2011.**

DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a il.....

residente a Campomorone in via/piazza.....n°.....

codice fiscale.....tel.

Telefono parenti/conoscenti

Medico curante

Problemi di salute:

invalidità civile si no

(se si specificare tipologia.....)

orientamento spazio/temporale si no

allergie si (quali) no

mal d'auto si no

Livelli di autonomia:

E' in grado di deambulare senza aiuto si no

E' in grado di superare barriere architettoniche quali:

scale si no

servizi igienici si no

mezzi di trasporto si no

E' in grado di assumere farmaci autonomamente si no

E' in grado di far uso autonomo di protesi e ausilii sanitari si no

DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA CONIUGE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a Campomorone in via/piazza.....n°.....

Codice fiscale

Telefono parenti/conoscenti

Medico curante

Problemi di salute:

invalidità civile si no

(se si specificare tipologia.....)

orientamento spazio/temporale si no

allergie si (quali) no

mal d'auto si no

Livelli di autonomia:

E' in grado di deambulare senza aiuto si no

E' in grado di superare barriere architettoniche quali:

scale si no

servizi igienici si no

mezzi di trasporto si no

E' in grado di assumere farmaci autonomamente si no

E' in grado di far uso autonomo di protesi e ausilii sanitari si no

presenta/presentano domanda

per partecipare al soggiorno estivo per la Terza Età organizzato dal Comune di Campomorone a FINALE L. (SV) DAL 26.8 al 9.9.2011.

dichiara/dichiarano quanto segue

- Di non fruire di redditi da lavoro sia subordinato che autonomo;
- Di essere tesserati del Centro Sociale.

allega/allegano alla presente domanda

- Certificato medico in originale attestante l'idoneità al soggiorno marino;

Per avere diritto ad eventuale prestazione sociale agevolata dovrà essere presentata documentazione ISEE ai sensi dell'art. 13 del regolamento comunale approvato con deliberazione C.C. n° 19 del 27.6.2002 e ss. mm.

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano di possedere i requisiti richiesti e di trovarsi nelle condizioni sopra indicate.

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano che quanto sopra espresso è vero ed è documentabile su richiesta dell'Amministrazione competente.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ex Dlgs. 31 marzo 1998, n° 109; di essere edotto delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del C.P. in caso di dichiarazione mendace.

Esprime il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi della legge 675/96. I dati verranno utilizzati dall'Amministrazione Comunale ai soli fini della prestazione richiesta.

Data,

Firma del richiedente

Firma del coniuge