



# CITTA' DI AVERSA

(Provincia di Caserta)

## “UFFICIO POLITICHE SOCIALI”

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE, NEL QUADRO DEL PROGRAMMA DI SOCIALIZZAZIONE PER GLI ANZIANI, LIMITATAMENTE A PERSONE AUTOSUFFICIENTI ULTRASESSANTACINQUENNI, INTENDE ORGANIZZARE  
**(DELIBERA DI G. M. N. 153 DEL 26/04/2018)**

### **SOGGIORNO CLIMATICO ANZIANI IN LOCALITA' DEL CILENTO E/O PUGLIA GARGANICA**

IL SOGGIORNO, PER UN NUMERO COMPLESSIVO DI 100 PARTECIPANTI, AVRA' LA DURATA DI 8 GIORNI E 7 NOTTI E SARA' COMPRENSIVO DI TRASPORTO, VITTO E ALLOGGIO E SI SVOLGERA' NEL MESE DI GIUGNO 2018.

E' PREVISTA LA COMPARTICIPAZIONE DELL'ANZIANO ALLA SPESA DEL SOGGIORNO, IN MISURA PERCENTUALE, IN BASE ALL'INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA (**MODELLO ISEE AGGIORNATO CON SCADENZA AL 15 GENNAIO 2019**), COME DI SEGUITO SPECIFICATO

Fascia di reddito ISEE		quota a carico (ticket)
Da	a	
€ 0,00	€ 3.000,00	50%
€ 3.001,00	€ 7.000,00	60%
€ 7.001,00	€ 9.000,00	65%
€ 9.001,00	€ 14.000,00	70%
€ 14.001,00	€ 20.000,00	75%
Oltre € 20.000,00		100%

#### **I REQUISITI RICHIESTI PER LA PARTECIPAZIONE SONO:**

- 1) ETA' PARI O SUPERIORE A 65 ANNI;
- 2) RESIDENZA NEL COMUNE DI AVERSA;
- 3) AUTOSUFFICIENZA.

LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA SU APPOSITO MODELLO CHE PUO' ESSERE RITIRATO PRESSO L'UFFICIO SERVIZI SOCIALI, SITO IN PIAZZA MUNICIPIO N. 35, O SCARICATO DAL SITO WEB DELL'ENTE, **ENTRO IL 31/05/2018 A PENA DI ESCLUSIONE.**

ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- 1) **CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE L'AUTOSUFFICIENZA E L'IDONEITA' DELL'ANZIANO AL SOGGIORNO CLIMATICO MARINO;**
- 2) **MODELLO ISEE IN CORSO DI VALIDITA';**
- 3) **FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE IN CORSO DI VALIDITA'.**

L'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI AVERSA PROVVEDERA' ALLA FORMULAZIONE DI APPOSITA GRADUATORIA DEGLI AVENTI DIRITTO IN BASE AL REDDITO RISULTANTE DAL MODELLO ISEE.

IN CASO DI RINUNCIA DI UTENTI UTILMENTE COLLOCATI IN GRADUATORIA L'UFFICIO PROCEDERA' ALLO SCORRIMENTO DELLA STESSA.

LE DOMANDE PERVENUTE OLTRE IL TERMINE NON SARANNO ESAMINATE.

PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI E' POSSIBILE RIVOLGERSI ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE TELEFONO: 081/5049151.

NEL CASO DI PIÙ PERSONE CON LO STESSO REDDITO, NELLA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA, SI TERRÀ CONTO DEL NUMERO DI PROTOCOLLO GENERALE APPOSTO ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.

Informativa art.13 D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (codice sulla privacy).

Si precisa che i dati dichiarati nella domanda saranno utilizzati esclusivamente dagli incaricati del trattamento per l'istruttoria del procedimento e comunque per i soli fini istituzionali.

Il presente avviso, in relazione al dispositivo dell'art.32 comma 1 della legge 18/06/2009, è inserito nel sito web istituzionale di questo Comune [www.comune.aversa.ce.it](http://www.comune.aversa.ce.it) (Albo Pretorio) dal quale gli interessati possono scaricare il modello di domanda.

AVERSA, 10/05/2018

**Il Dirigente**  
**Dott.ssa Gemma Accardo**

**Il Sindaco**  
**Arch. Domenico de Cristofaro**

**L'Assessore alle politiche Sociali**  
**Avv. Agostino Armando Carratù**

Scadenza 31/05/2018

**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
COMUNE DI AVERSA**

**OGGETTO: SOGGIORNO CLIMATICO PER ANZIANI - ANNO 2018-**

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE**

\_\_sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat\_a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Aversa alla

via \_\_\_\_\_ come da Avviso Pubblico del

\_\_\_\_\_ Recapito telefonico n° \_\_\_\_\_

**CONIUGE:** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

**PREFERENZA**

**CAMERA:** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare al Soggiorno Climatico per anziani residenti in questo Comune

Allega alla presente istanza certificato del medico curante attestante la compatibilità al soggiorno climatico a fine terapeutico, modello ISEE con scadenza al 15 gennaio 2019, documento di riconoscimento in corso di validità.

\_\_sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che è soggetto alla compartecipazione della spesa in rapporto al reddito percepito come risultante dal modello ISEE aggiornato con scadenza al 15 gennaio 2019, allegato alla presente domanda.

**SOTTOSCRITTO/A È A CONOSCENZA, INOLTRE, CHE:**

**- L'Ufficio Servizi Sociali formulerà apposita graduatoria, dando precedenza ai cittadini con redditi più bassi. Nel caso di più persone con lo stesso reddito, nella formulazione della graduatoria si terrà conto del numero di protocollo generale apposto alla domanda di partecipazione.**

Li, \_\_\_\_\_

**CON OSSERVANZA**

\_\_\_\_\_

\*

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D. lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D. lgs 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Aversa, il \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_