

Scadenza 27/08/2017

SOCIALI

ALL'UFFICIO SERVIZI

COMUNE DI AVERSA

OGGETTO: SOGGIORNO CLIMATICO PER ANZIANI - ANNO 2017-

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 2018, 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 2018, 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
