



# COMUNE DI LANUVIO

Medaglia d'argento al Merito Civile

**Città Metropolitana di Roma Capitale**

P.I. 01117281004 C.F. 02784710580 Tel 06937891 Fax  
0693789229 www.comune.lanuvio.rm.it



P.I. 01117281004 C.F. 02784710580 Tel 06937891 Fax 0693789229 www.comune.lanuvio.rm.it

Oggetto: richiesta di ammissione al SOGGIORNO TERMALE AD ISCHIA dal 20 al 22 ottobre 2019.

*I dati qui riportati sono resi dal richiedente sotto la sua personale responsabilità ed hanno valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. n.46, n. 47 e n. 76 comma 1 del D.P.R. n.445/2000.*

*Al Sig. Sindaco  
Al Responsabile del V Settore  
del Comune di Lanuvio*

**I nuclei che volessero partecipare in coppia (purché risultanti nello stesso stato anagrafico) dovranno presentare una unica domanda:**

Il/la Sottoscritto/a.....

Nato/a a ..... Il .....

di cittadinanza.....

Residente in ..... Via.....

Tel..... Cod. Fisc. ....

Cell .....

**E**

Il/la Sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... Il .....

di cittadinanza.....

Residente in ..... Via.....

Tel..... Cod. Fisc. ....

Cell .....

### **C H I E D E/CHIEDONO**

**L'AMMISSIONE AL SOGGIORNO TERMALE AD ISCHIA dal 20 al 22 ottobre 2019**

### **D I C H I A R A/DICHIARANO**

1. Di aver i requisiti di ammissibilità alla data della 31/03/2019 ossia:
  - aver compiuto 55 anni di età
  - essere residente nel Comune di Lanuvio;
  - aver rinnovato la tessera di iscrizione al centro anziani per l'anno in corso;
2. Che l' Indicatore della Situazione Economica Equivalente resa ai sensi del DPCM 159/13 è il seguente € .....
3. Di impegnarsi a versare, successivamente all'accoglimento della domanda e comunque entro 7 giorni dalla pubblicazione della graduatoria, la quota di partecipazione al soggiorno pari ad € 35,00 oltre l'eventuale maggiorazione di € 25,00 per la camera singola;
4. Di impegnarsi a consegnare, il certificato medico nel quale dovrà essere specificata l'idoneità al soggiorno termale ed ai lunghi viaggi;
5. Di aver preso atto che, in caso di rinuncia al soggiorno, la quota versata verrà rimborsata soltanto nel caso in cui, scorrendo la graduatoria, altro richiedente completi l'iscrizione;
6. Di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci saranno perseguite ai sensi di legge e l'eventuale beneficio in argomento revocato e recuperato;
7. Di autorizzare l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali previsto dalla legge e dai regolamenti comunali;

8. Di essere informato che i dati da me riportati saranno trattati dagli uffici interessati ai fini del servizio, sia in forma cartacea che informatica, anche al fine di operare il doveroso controllo sulla veridicità delle presenti dichiarazioni propedeutico alla redazione della graduatoria;
9. Di accettare le disposizioni di cui al Bando approvato con determinazione n. 119 del 26/04/2019.

**Si allega, pena esclusione:**

- 1) Modello ISEE;
- 2) Copia/e tessera/e iscrizione/i con l'indicazione della data di rilascio o rinnovo;
- 3) Copia/e del/i documento/i d'identità;

Lanuvio lì, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
IL RICHIEDENTE  
\_\_\_\_\_