



COMUNE DI CUTRO

(Provincia di Crotone)

I Area- Affari Generali- Settore Servizi Sociali e Pubblica Istruzione
Piazza del Popolo-88842 –tel 09627771209
e-mail servizisocialicutro@libero.it

OGGETTO: soggiorno climatico termale per anziani anno 2019. Istanza di partecipazione.

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a
a _____ il _____ e residente in _____ Via
_____ Tel. _____

Coniugato/a con (da compilare solo in caso entrambi i coniugi intendano partecipare al soggiorno)

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a
a _____ il _____ e residente in _____ Via
_____ Tel. _____

CHIEDE

Di partecipare al soggiorno climatico termale per anziani per l'anno 2019, sulla base delle disposizioni della deliberazione di G.C. n° 84 del 13/6/2019 e della determinazione del Responsabile del Servizio N° 155 DEL 27/6/2019 R.G. 477, di approvazione avviso pubblico e modello di domanda.

All'uopo, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dal bando e consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici,

DICHIARA

- 1) Di essere a conoscenza di tutte le condizioni di partecipazione previste dal bando e dalla determinazione del Responsabile del Servizio n° 155 del 27/6/2019 R.G. 477;
- 2) Di versare l'intera quota di partecipazione a proprio carico direttamente alla struttura di accoglienza.
- 3) Di aver partecipato alle cure termali negli ultimi tre anni.
- 4) Di presentare all'Ufficio dei Servizi Sociali, le ricevute di pagamento del soggiorno climatico 2019, ai fini della corresponsione del contributo di compartecipazione alle spese a carico del Comune.

Allega alla presente (a pena di esclusione dalla procedura di selezione):

- ✓ Modello ISEE anno 2018;
- ✓ Certificato medico attestante l'autosufficienza fisica e la capacità di viaggiare;
- ✓ Fotocopia carta d'identità
- ✓ Ricevute del soggiorno o delle cure degli anni precedenti

Cutro, li

Firma _____