



*Città di Bitonto*

*Medaglia d'Oro al Merito Civile*

*Città Metropolitana di Bari*

***Settore Servizi Sociali – Politiche di Genere – Politiche Giovanili***

**Oggetto:** Richiesta di partecipazione al soggiorno culturale in favore di anziani e disabili

**Scadenza 31.07.2024**

\_l\_ sottoscritt. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di

- anziani autosufficienti di età pari o superiore a 65 anni, con relativo coniuge o n. 1 accompagnatore;
- disabili autosufficienti, con relativo nucleo familiare/coniuge/n. 1 accompagnatore;
- disabili o anziani non autosufficienti con relativo nucleo familiare/coniuge/n. 1 accompagnatore, che si assume ogni responsabilità relativamente alla persona non autosufficiente, sollevando l'Ente, previa acquisizione di apposita liberatoria.

**CHIEDE**

di partecipare al soggiorno climatico in favore di anziani e disabili, da svolgersi in un unico turno di 8 giorni e 7 notti in pensione completa presso l'Hotel TYC - RIMINI TORRE PEDRERA posizionato vicino alla Piazza Alessandro Sacchini, nel periodo compreso fra il **3 e il 10 settembre 2024** (8 giorni e 7 notti), sulla base delle disposizioni della deliberazione di G.C. n. n. 57 del 23.05.2024

da sol\_

unitamente al coniuge/accompagnatore sig. \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ \_ Codice fiscale

\_\_\_\_\_

A tal fine, il sottoscritto:

- si impegna, a **pena di esclusione dal soggiorno**, a versare la quota a proprio carico direttamente all'Agenzia Ramitours SRL, con sede legale in via Montello 04, CAP 36063 Marostica (VI), C.F./P.IVA 04046520245, **entro e non oltre il 20 agosto 2024**, ed a presentare ricevuta di pagamento, mediante bonifico ai riferimenti di seguito riportati:
  - intestato a **RAMITOURS SRL**
  - IBAN: **IT19T0585660500151571361465**
  - CAUSALE per il versamento: **NOME E COGNOME, SALDO PRATICA 59120**
- dichiara di essere a conoscenza che detta quota versata non sarà rimborsata in caso di rinuncia al soggiorno ovvero in caso di mancata presentazione alla partenza in data ora e luogo previsto o allontanamento dalla località prescelta prima del termine del soggiorno,;
- dichiara inoltre di essere a conoscenza che per eventuale allontanamento dal luogo di soggiorno, anche se non arbitrario, esonera il Comune di Bitetto o chi lo rappresenta da qualsiasi responsabilità;

All'uopo, dichiara di aver preso visione 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 D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici.

**ALLEGA:**

- a) fotocopia documento di identità del dichiarante e del coniuge/accompagnatore;
- b) fotocopia tessera sanitaria del dichiarante e del coniuge/accompagnatore;
- c) modello ISEE in corso di validità del dichiarante e del coniuge/accompagnatore;
- d) certificato medico attestante la capacità di viaggiare e partecipare al soggiorno climatico del dichiarante e del coniuge/accompagnatore;
- e) dichiarazione liberatoria di responsabilità per disabili o anziani non autosufficienti del dichiarante e del coniuge/accompagnatore;

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 si autorizza il Comune di Bitetto al trattamento dei presenti dati personali e alla cessione a terzi per le finalità connesse al soggiorno climatico.

Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Bitetto, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma