



COMUNE DI ONANI'

Servizi Sociali

Al Servizio Sociale del Comune di ONANI

Oggetto: Richiesta di partecipazione al Soggiorno Sociale in TRENINO ALTO ADIGE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____ telefono _____

C.F. _____ CARTA D'IDENTITA' _____

CHIEDE

Di partecipare al Soggiorno Sociale in Trentino, previsto dal 19 al 23 Settembre, per la durata di 5 giorni e 4 notti, versando la quota pari a € _____

Solo per i singoli partecipanti, compatibilmente alle esigenze organizzative ed alla disponibilità, scelgo:

- Camera singola con pagamento del relativo supplemento € 120,00 per intero soggiorno
- Voglio condividere la camera con _____

Onani _____

Firma

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Roma n. 26

Tel. 0784 410023/ Fax 0784 410101

e-mail servizisociali@comune.onani.nu.it





COMUNE DI ONANI'

Servizi Sociali

Il /La sottoscritto/a dichiaro/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

- di essere residente in Onani
- di accettare le condizioni previste dal Comune organizzatore del soggiorno;
- di assumere ogni responsabilità per qualsiasi danno dovesse provocare, esonerando il Comune di Onani da ogni responsabilità;
- di essere a conoscenza che, per rinunce dovute a motivi di salute, di famiglia o altri motivi, non si procederà al rimborso dell'intera somma versata in quanto verranno applicate le penali eventualmente richieste dall'agenzia di viaggi;
- di essere a conoscenza che, in caso di accettazione della domanda, la quota per il soggiorno estivo dovrà essere pagata con le modalità che saranno comunicate dagli Uffici comunali, pena l'esclusione del soggiorno;
- di essere a conoscenza che la sistemazione alberghiera avverrà in camere doppie, e che nel caso ci sia l'esigenza e la possibilità di avere una singola, il supplemento sarà interamente a carico dell'iscritto;
- di essere informato/a che i dati comunicati dai richiedenti saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 e saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento del presente avviso pubblico.

A tal fine, si allegano:

- **copia carta identità in corso di validità**
- **copia tessera sanitaria**
- **eventuale certificazione attestante intolleranze e/o allergie.**

Firma

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Roma n. 26

Tel. 0784 410023/ Fax 0784 410101

e-mail servizisociali@comune.onani.nu.it