

COMUNE DI CAPITIGNANO

PROVINCIA DI L'AQUILA

Fax.n°0862/905158 – Tel.n°905463 P.I.N° 00164280661

E-MAIL comunedicapitignano@virgilio.it

Prot. n° 2859

Lì 05 luglio 2017

SOGGIORNO MARINO ANNO 2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

RENDE NOTO

Che questo Ente anche per il 2017 sta' organizzando un soggiorno climatico marino presso un Albergo di Alba Adriatica (TE) per un massimo di 15 persone tra anziani ed invalidi, residenti in questo Comune.

Il soggiorno avrà la durata di giorni 14, presumibilmente, dal **01/02.settembre.2017**, (partenza da Capitignano alle ore 7.00) con rientro il **15/16.settembre.2016** (partenza da Alba Adriatica ore 9,00)

Le condizioni richieste per essere ammessi a partecipare al soggiorno marino, come stabilito dalla Giunta Comunale, sono le seguenti:

- anni 60 compiuti per uomini e donne;
- condizione di invalidità per gli ante 60 (gli invalidi non anziani verranno ammessi al soggiorno marino entro i limiti dei posti disponibili purché non occupati dagli anziani).
- La residenza anagrafica in **Capitignano**.

Coloro che sono interessati a parteciparvi devono presentare domanda entro, e non oltre, il giorno 29.LUGLIO.2017.

Presso gli uffici Comunali e sul sito www.comune.capitignano.aq.it sono disponibili i moduli predisposti per la domanda alla quale dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- **Dichiarazione ISEE** per prestazioni sociali, rilasciata in base al reddito avuto nell'anno 2016;
- Certificato medico attestante la mancanza di controindicazioni alla elioterapia ed al soggiorno marino;
- Eventuale certificato di invalidità e/o di pensione per coloro che si trovano in tale condizione (ante anni sessanta).
- Ricevuta di pagamento della quota, ricavata dal prospetto sottostante, tramite bollettino c/c postale n. 12203675 intestato a: Comune di Capitignano (AQ) -serv. Tesoreria- causale: soggiorno marino anno 2017.

La quota a carico dei partecipanti, in funzione dell' **ISEE**, sarà la seguente:

-
- € 000,00 per un ISEE da € 0.000,00 a € 4.000,00,
 - € 200,00 per un ISEE da € 4.001,00 a € 7.000,00;
 - € 300,00 per un ISEE da € 7.001,00 a € 11.000,00;
 - € 350,00 per un ISEE da € 11.001,00 e oltre (ovvero in mancanza di ISEE).
-

NOTA BENE: PER MOTIVI ORGANIZZATIVI E CONTABILI NON POTRANNO ESSERE PRESE IN CONSIDERAZIONE LE DOMANDE PERVENUTE OLTRE IL 29 LUGLIO 2017.

NEL CASO DI EVENTUALI RINUNCIE AL SOGGIORNO, PER MOTIVI IMPREVEDIBILI SOPRAGGIUNTI DOPO IL VERSAMENTO, LA QUOTA VERSATA SARA' RIMBORSATA ENTRO IL MESE DI OTTOBRE PROSSIMO.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Donati Nazareno)

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI

CAPITIGNANO (AQ)

OGGETTO: Soggiorno marino anno 2017.

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

Il _____ residente in Capitignano Via _____ n _____

C.F.: _____,

RICHIEDE

A codesto Ufficio di essere ammesso/a a partecipare, dal giorno 01/02 settembre al 15/16 settembre 2017, al soggiorno marino in fase di organizzazione presso un Albergo di Alba Adriatica;

A tal fine dichiara SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000, N. 445, di trovarsi nelle seguenti condizioni:

1. Di aver maturato l'età di anni sessanta OPPURE essere in condizioni di invalidità con pensione ;
2. Di avere un ISEE, relativo ai redditi 2016, pari a € _____, ___ ;

ed allega la seguente documentazione:

1. Modello ISEE n. _____ del _____ (Se inferiore ad € 11.001,00);
2. Copia della ricevuta di pagamento della quota di partecipazione pari a € _____, ___;
3. Certificato medico attestante le buone condizioni di salute e la mancanza di controindicazioni al soggiorno marino e alla elioterapia;
4. Certificato di invalidità e di pensione (solo coloro che non hanno maturato 60 anni).

Richiede, inoltre (cancellare la voce che non interessa),

- DI VOLERE usufruire del trasporto da Voi organizzato.
- NON VOLERE usufruire del trasporto in quanto automunito;

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LE DOMANDE PERVENUTE AL COMUNE OLTRE IL 29 LUGLIO 2017, OPPURE INCOMPLETE, NON POTRANNO ESSERE PRESE IN CONSIDERAZIONE PER NESSUN MOTIVO.

Capitignano il _____

FIRMA
