

(Annotazioni) _____

**INSIEME IN VACANZA
DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SOGGIORNI CLIMATICI PER I CITTADINI DELLA TERZA ETÀ
ANNO 2019**

Il/i sottoscritto/i

(A) SCRIVERE IN STAMPATELLO

Sig./ra..... nato/a il
a e residente in via
Città Tel Cell
Codice Fiscale

(B) SCRIVERE IN STAMPATELLO

Sig./ra nato/a il a
..... e residente in via
Città Tel Cell
Codice Fiscale

CHIEDE / CHIEDONO

di iscriversi al primo turno del mese di giugno/luglio sotto contrassegnato con pernottamento in

[] camera doppia [] camera singola

PRIMO TURNO GIUGNO/LUGLIO

SCelta LOCALITÀ 1 O 2	PERIODO	LOCALITA	ALTITUDINE	HOTEL/TOUR OPERATOR	STELLE	STANZE DISPONIBILI	REZZO CAMERA DOPPIA PERSONA	A	SUPPLEMENTO SINGOLA
	DAL 17/06 AL 29/06	MADONNA DI CAMPIGLIO (TN)	1592	HOTEL SAVOIA PALAS TGA SRL	4****	23	580,00		180,00
	DAL 23/06 AL 05/07	VIPITENO (BZ)	950	HOTE MONDSCHIEIN ITERMAR SRL	3****S	26	650,00		216,00
	DAL 18/06 AL 30/06	PREDAZZO (TN)	1018	HOTEL MONTANARA RAMITOUR SRL	3***	23	503,00		168,00
	DAL 10/06 AL 22/06	RIOLO (RA)	98	HOTEL GRAND HOTEL PADUSA SPA	4****	25	549,00		120,00

DICHIARA / DICHIARANO

- di aver contrassegnato con il n° 1 **la località prescelta.**
- di aver contrassegnato con il n° 2 **la località di riserva** nel caso in cui il turno scelto sia completo.
- di rinunciare al soggiorno in caso di non disponibilità nell'unica località scelta e contrassegnata con il n° 1: **[SI] [NO]**
- di rinunciare al soggiorno in caso di non disponibilità della camera singola richiesta: **[SI] [NO]**
- di aver preso visione dall'avviso pubblico che la quota comprende gli oneri di assicurazione - Rct- Bagaglio e Polizza Infortuni e che l'assicurazione per infortuni copre l'assicurato per gli infortuni subiti durante il viaggio - purché di età non superiore a 80 anni - e relativi soggiorni ; **[SI] [NO]**

(A) Il Sig./ra _____

DICHIARA di godere dei seguenti diritti di precedenza (valevoli per un solo soggiorno nel corso dell'anno)

- di vivere solo;
 di aver un'età superiore ai 75 anni;
 di non aver partecipato ai soggiorni estivi organizzati dal Comune di Pesaro negli ultimi due anni.

DICHIARA

- di essere a conoscenza che al costo alberghiero vanno aggiunte le spese di trasporto e quelle relative al materiale di animazione;
 di essere a conoscenza di **dover pagare il supplemento previsto per la camera singola richiesta.**
 di avere già compiuto al momento della partenza 80 anni e che in caso di infortunio durante il viaggio non eserciterà facoltà di rivalsa nei confronti del Comune di Pesaro

In caso di necessità il referente familiare da contattare è:

il Sig./ra _____ Tel. _____ Cell. _____

(B) Il Sig./ra _____

DICHIARA di godere dei seguenti diritti di precedenza (valevoli per un solo soggiorno nel corso dell'anno)

- di vivere solo;
 di aver un'età superiore ai 75 anni;
 di non aver partecipato ai soggiorni estivi organizzati dal Comune di Pesaro negli ultimi due anni.

DICHIARA

- di essere a conoscenza che al costo alberghiero vanno aggiunte le spese di trasporto e quelle relative al materiale di animazione;
 di avere già compiuto al momento della partenza 80 anni e che in caso di infortunio durante il viaggio non eserciterà facoltà di rivalsa nei confronti del Comune di Pesaro

In caso di necessità il referente familiare da contattare è:

il Sig./ra _____ Tel. _____ Cell. _____

A tal fine **VERSA / VERSANO** un **acconto di €. 50,00 procapite** che sarà restituito solo in caso di reale e documentata impossibilità a partecipare al soggiorno, da comunicare almeno una settimana prima della partenza (*salvo casi eccezionali*).

DICHIARA / DICHIARANO di aver preso visione dell'informativa fornita dall'Amministrazione comunale di cui all'allegato A all'avviso pubblico relativo alle "Vacanze Anziani" e di autorizzare il trattamento dei dati personali da parte dei soggetti coinvolti nel procedimento in oggetto – vacanze per la stagione estiva 2019,

Il Richiedente / I Richiedenti

_____ / _____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

La presente richiesta è stata consegnata presso il
Centro Socio Culturale – Associazione

Data _____ Ora _____

L'Operatore
