

(Annotazioni) \_\_\_\_\_

**INSIEME IN VACANZA  
DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SOGGIORNI CLIMATICI PER I CITTADINI DELLA TERZA ETÀ  
ANNO 2022**

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**

LOCALITA' PRESCELTA	PERIODO	LOCALITA	ALTITUDINE	HOTEL/TOUR OPERATOR	STELLE	STANZE DISPONIBILI	REZZO CAMERA DOPPIA A PERSONA	SUPPLEMENTO SINGOLA
	DAL 21/06 AL 03/07	CANAZEI (TN)	M. 1448	HOTEL CLUB DOLOMITI TGA SRL	4****	20 DOPPIE 5 SINGOLE	€. 655,00	€. 240,00
	DAL 20/06 AL 02/07	CAVALESE (TN)	M.1000	HOTEL PARK HOTEL SACRO CUORE TGA SRL	3***	16 DOPPIE 4 SINGOLE	€. 650,00	€. 180,00
	DAL 13/06 AL 25/06	ABANO TERME (PD)	M.14	HOTEL AURORA TRAVEL FRIENDS	3***S	19 DOPPIE 6 SINGOLE	€. 654,00	€. 138,00

**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 2022,

**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

\_\_\_\_\_