



Città di Giugliano in Campania (Provincia di Napoli)

Servizi Sociali Tel/Fax 081-8956334

Mod. Ist. Sogg.2015

Al Sig. Sindaco
Comune di Giugliano

Oggetto: Soggiorno Climatico Anziani Anno 2015 : Richiesta partecipazione.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, C.F. _____
residente in Giugliano alla via _____ n. _____, Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al Soggiorno Climatico Anziani Anno 2015 che si terrà in località ASCEA MARINA (SA) presso VILLAGGIO TURISTICO **** "OLIMPIA" dal 23 al 30 settembre 2015.

A tal proposito il/la sottoscritto/a, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara:

- di essere nato/a a _____ il _____;
- di essere residente in Giugliano alla via _____
Tel. _____
Tel. di parente da contattare in caso di necessità _____.

- di essere coniugato/a con _____,
- che il reddito complessivo risultante dal modello ISEE ordinario Anno 2014 è di € _____

- di essere in buono stato di salute ;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:
C.F. _____, nato/a a _____ il _____
Coniuge: _____ nato/a a _____ il _____.

- di compartecipare alla spesa del servizio nella misura prevista di € _____, secondo la seguente tabella, approvata con delibera n. 72/2015.

<i>Fasce I.S.E.E. ordinario riferito all'anno 2014.</i>	<i>Percentuale di compartecipazione dell'utente alla spesa sul costo unitario del servizio</i>	<i>Importo da versare €.</i>	<i>Percentuale di riduzione</i>
da € 0,00 a € 7.500,00	36%	95,40	64%
da € 7.501,00 a € 10.000,00	55%	145,75	45%
da € 10.001,0 a € 15.000,00	75%	198,75	25%
da € 15.001,00 a € 21.000,0	90%	238,50	10%
oltre € 21.000,00, o mancata presentazione I.S.E.E.	100%	265,00	0



Città di Giugliano in Campania (Provincia di Napoli)

Servizi Sociali Tel/Fax 081-8956334

-di essere a conoscenza dei criteri e delle modalità di partecipazione al servizio e di accettarne tutti i punti.

-di essere consapevole ed accettare che, in caso di scelta di camera singola, l'eventuale differenza sarà dal/dalla sottoscritto/a versata a proprie spese direttamente all'albergatore, senza alcun onere per il Comune di Giugliano.

Allega:

- Certificato medico rilasciato dal medico di base di data non anteriore al giorno 01/09/2015;
- Fotocopia documento di identità
- Modello ISEE ordinario Anno 2014.
- Ricevuta avvenuto versamento di €_____ quale costo di compartecipazione alla spesa versata sul c.c. n. 22962807 intestato a Servizio di Tesoreria Comune di Giugliano.

Giugliano, Li

Firma _____