



Città di Giugliano in Campania
 Provincia di Napoli
 Settore Servizi Sociali-Istruzione-Sport Cultura
 Comune di Giugliano in Campania



Ufficio di Piano
 AMBITO TERRITORIALE N14

**Al Sig. Sindaco
 Comune di Giugliano**

Oggetto: Soggiorno Climatico Anziani Anno 2016 – Il TURNO: 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 2016 - che si terrà dal 25 settembre al 2 ottobre 2016 per la durata di otto giorni (sette notti).

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** in corso di validità 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 impegnarsi a compartecipare alla spesa del servizio nella misura prevista secondo la seguente tabella:

<i>Fasce I.S.E.E. ordinario riferito all'anno 2015.</i>	<i>Percentuale di compartecipazione dell'utente alla spesa sul costo unitario del servizio</i>	<i>Importo massimo da versare in € N. B. A tale quota potrà essere applicata una ulteriore riduzione derivante dalle procedure di affidamento del servizio</i>
da € 0,00 a € 7.500,00	36%	€ 28,57
da € 7.501,00 a € 10.000,00	55%	€ 196,42
da € 10.001,0 a € 15.000,00	75%	€ 267,85
da € 15.001,00 a € 21.000,00	90%	€ 321,42
oltre € 21.000,00, o mancata presentazione I.S.E.E.	100%	€ 357,14



Città di Giugliano in Campania
Provincia di Napoli
Settore Servizi Sociali-Istruzione-Sport Cultura
Comune di Giugliano in Campania



Ufficio di Piano
AMBITO TERRITORIALE N14

- 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 02/05/2016;
- Fotocopia documento di identità
- Modello **ISEE ORDINARIO** in corso di validità.

Giugliano, Li

Firma _____