

Al Sig. Sindaco  
del Comune di TERRICCIOLA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

preso atto dell'avviso di codesta Amministrazione Comunale, relativo ad un soggiorno di n. 15  
giorni in località marina,

### C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare al soggiorno marino di seguito specificato:

**RIMINI - dal 31 agosto al 14 settembre 2024**

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA e fornisce le seguenti notizie:

a) di essere in condizioni fisiche e psichiche di autosufficienza (di essere cioè in grado di  
muoversi liberamente e provvedere in modo autonomo all'igiene ed alle altre esigenze  
personali ed in grado di intrattenere relazioni sociali in perfetta autonomia);

b) di essere in grado di provvedere autonomamente all'assunzione di farmaci prescritti dal  
medico curante e di impegnarsi alla dotazione personale degli stessi (*la tessera sanitaria, i  
medicinali e le relative prescrizioni devono essere in possesso dell'interessato al momento della partenza*);

c) di accettare l'invio al soggiorno di cui trattasi, se ammesso, nel periodo stabilito  
dall'Amministrazione Comunale e precisato nel relativo bando, e di impegnarsi, fin da ora, a  
partecipare alla spesa del soggiorno medesimo, nella misura stabilita dal Comune con  
delibera di giunta n°35 del 10/04/2024;

d) Notizie per la sistemazione alberghiera:

Camera matrimoniale: con marito/moglie Sig./ra \_\_\_\_\_

Camera doppia, compagnia desiderata Sig. /ra \_\_\_\_\_

Camera singola (*l'assegnazione è subordinata all'effettiva disponibilità e comporta il pagamento  
di un supplemento di costo*)

Particolari necessità (camera a piano terra, dieta speciale, ecc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Persone (figli, parenti, ecc.) da contattare in caso di necessità (nominativo e telefono):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Allega scheda medico-sanitaria.**

**Note:** la sistemazione alberghiera, nei limiti delle disponibilità concordate, sarà predisposta, ovviamente, sulla base delle indicazioni fornite. Eventuali problematiche (domande superiori ai posti disponibili nell'albergo prescelto,.....) saranno comunicate agli interessati e risolte dal Comune, secondo quanto previsto nell'avviso pubblico, in particolare tenendo conto:

- dei partecipanti in base a condizione di inabilità e/o disagio socio-economico;
- dell'indicatore ISEE, per ordine crescente;
- dell'età dei partecipanti, accordando la precedenza al più anziano di età;
- dell'ordine cronologico di presentazione della domanda (data e ora della presentazione)
- sono previste riduzioni in base all'ISEE.

**Informativa Privacy** – Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione dei servizi richiesti. Il trattamento dei dati è attivato necessariamente per l'attuazione dei servizi del Comune di Terricciola, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità del servizio. Il conferimento dei dati è obbligatorio. I suoi dati saranno conservati negli archivi informatici del Comune di Terricciola per un periodo massimo di dieci anni, determinato dal limite temporale alle attività di accertamento e controllo dei servizi ricevuti. I dati saranno comunicati alla Guardia di Finanza per le attività di controllo previste dalle norme vigenti. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III del sopra citato Regolamento UE 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, laddove incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Terricciola, Via Roma n. 37.

Ulteriori informazioni inerenti il trattamento dei suoi dati, in attuazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, oltre ai riferimenti dei singoli responsabili del trattamento e dell' RDP del comune, saranno consultabili sul sito del comune all'indirizzo: [www.comune.terricciola.pi.it](http://www.comune.terricciola.pi.it).

Terricciola, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*