

OGGETTO: Istanza per adesione soggiorno marino – Anno 2025

in _____ l _____ sottoscritt _____ nat il _____
in _____, residente in Broccostella, in via _____
n. _____, tel. _____ - _____

CHIEDE

di essere ammess _____ a partecipare al soggiorno marino, organizzato da questo Comune.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di non usufruire di altro beneficio similare da parte di Enti pubblici o privati;
2. di versare il contributo che verrà richiesto dall'Amministrazione Comunale entro il termine che sarà stabilito, quale quota parte a proprio carico (*vedi nota n. 1 a fondo pagina*);
3. di esonerare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per eventuali danni arrecati alla propria persona o a cose, durante il soggiorno.

Allega alla presente:

- A. Certificato medico attestante l'assenza di controindicazioni al soggiorno, secondo le indicazioni riportate alla *nota n. 2 a fondo pagina*;
- B. Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;

Ai sensi del D. lgs. 196/2003 autorizzo al trattamento dei dati personali.

Broccostella, _____

Firma

N.B.:

1. **La somma versata potrà essere rimborsata solo per la mancata partecipazione al soggiorno, per gravi motivi personali, debitamente documentati.**
2. **Il certificato medico deve evidenziare:**
 - L'assenza di controindicazioni al soggiorno e che la persona è in condizioni fisiche adeguate ed idonee per poter partecipare al soggiorno in località marina per un periodo minimo di 10 gg;
 - se è affetta da malattie croniche specificandone la natura;
 - se assume farmaci (indicare quali);
 - se non presenta malattie infettive.