

Da consegnare entro il 9 Agosto 2022

AL COMUNE DI TIVOLI

SOGGIORNO MARINO TERZA ETÀ 2022

DAL 3 AL 12 SETTEMBRE

In riferimento all'avviso pubblico di codesta Amministrazione,

il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

e (eventualmente) **il coniuge** _____ nato a _____

il _____ residente/i in Tivoli Via _____ n. _____ tel. _____

cell. _____

Recapito telefonico familiare per eventuali necessità (**obbligatorio**) _____

CHIEDE / CHIEDONO

di essere ammesso/i al soggiorno marino organizzato dai Servizi Sociali di codesto Comune.

Ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 dichiara/no

di aver una attestazione ISEE, in corso di validità, del valore di € _____ ;

di impegnarsi a versare la somma dovuta;

di accettare l'inserimento secondo quanto stabilito dall'Ufficio comunale;

di essere a conoscenza che la presente domanda non vincola l'Amministrazione Comunale alla realizzazione del soggiorno, per cui accettano ogni decisione, senza nulla pretendere, fatta salva la restituzione della eventuale somma versata qualora il soggiorno non venisse effettuato.

Consapevole che la presente richiesta non è vincolante per l'Amministrazione organizzatrice del soggiorno si chiede:

di voler stare in stanza con _____ ;

In stanza singola: **in tal caso si impegna a pagare il supplemento;**

Dichiaro di rinunciare al soggiorno qualora non vi sia la disponibilità della stanza singola.

Firma _____

(Coniuge) _____

AVVERTENZE

Sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 72 del D.P.R 445/00 sulla veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art. 4 comma 2 del D. Lgs 31.03.199 n. 109 e *ss.mm.ii.*

La quota di partecipazione a carico di ogni richiedente è determinata da una quota fissa e da una quota variabile ottenuta mediante l'applicazione di aliquote sulla base dell'attestazione ISEE in corso di validità:

Base reddito familiare da ISEE in corso di validità

da euro 0 a euro 7.750,00 aliquota 1,50

Base € 290,00

da euro 7.751,00 a euro 15.500,00 aliquota 2,50

Base € 410,00

da euro 15.501,00 a euro infiniti aliquota 3,50

Importo massimo soggiorno

ALLEGA:

1. Attestazione ISEE ordinario;
2. Scheda medica compilata a cura del medico curante ai fini della partecipazione al soggiorno;
3. Copia del documento di riconoscimento (per i coniugati documento di entrambi).

N.B. La mancata presentazione anche di uno solo dei documenti richiesti è pena di esclusione dal soggiorno.

Firma _____

Firma _____

- INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –

Ai sensi del combinato disposto di cui agli art.13 del Reg.UE 679/2016 e dell'art.134 del D.lgs196/2003 e s.m.i.

Gentile utente, con la presente nota intendiamo informarLa in merito alle finalità e alle modalità di trattamento dei dati personali connessi ai servizi comunali relativi ai soggiorni per la terza età.

I dati personali raccolti, inclusi quelli sanitari, trattati dal settore IV Welfare del Comune di Tivoli, potranno essere comunicati a soggetti terzi esclusivamente al fine di assicurare il buon esito dei servizi richiesti e tutelare la salute dell'interessato.

I dati personali sono acquisiti direttamente da soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici.

In qualsiasi momento rivolgendosi al Titolare del Trattamento dei dati, Lei potrà:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati, evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
- esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano (limitazione);
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Tivoli, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio;
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di Tivoli presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Il Titolare del trattamento è Il Comune di Tivoli, Piazza del Governo 1 e-mail: urp@comune.tivoli.rm.it.

Letta l'informativa si presta il consenso al trattamento dei dati forniti.

Tivoli, _____

Firma

SCHEMA MEDICA
Soggiorno estivo per Terza Età
DICHIARA

COGNOME

NOME

nat a	il residente a Tivoli
Via n.	tel. cell.
Recapito telefonico familiare per eventuali necessità.	Telefono
Obbligatorio	Cellulare

Stato di salute

Diagnosi:

Terapie praticate nell'ultimo anno:

Patologie invalidanti

Presenza di patologie invalidanti?	SI	NO	Grado di invalidità		Accompagno?	SI	NO
------------------------------------	-----------	-----------	---------------------	--	-------------	-----------	-----------

E' portatore di protesi?

SI

NO

(articolari, supporti cardiaci, auricolari ecc.....)

Se **SI** indicare il tipo

protesi: _____

Eventuali esenzioni per patologia

CODICE:

- **E' idoneo per il soggiorno marino**

Tivoli _____

Timbro e firma leggibile del medico

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento n. 2016/679/UE: i dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente al fine della partecipazione al soggiorno.