

**Alla Comunità Montana Sabina
per il tramite del Comune di**

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____
e residente in _____ Via/P.zza _____ n. ____ tel. _____
indirizzo email _____

CHIEDE

Per se stesso

e per il coniuge Sig. _____ nato a _____ il _____

con sistemazione in: camera doppia/matrimoniale camera singola

DI ESSERE AMMESSO _____

a partecipare al **SOGGIORNO MARINO** che si terrà a **San Benedetto del Tronto dal 2 al 16 settembre p.v. presso gli HOTEL DOMUS E PRESIDENT.**

All'uopo dichiara:

- Di aver preso atto che il costo del soggiorno, salvo eventuale compartecipazione alla spesa da parte del proprio comune di residenza, ammonta ad **€. 730,00 per camere doppie e matrimoniali** e ad **€. 972,00** per camere singole;
- di impegnarsi a versare **la quota a proprio carico** nella misura, nei modi e nei tempi che verranno successivamente comunicati;
- **che le condizioni di salute e di DEAMBULAZIONE** proprie e/o del coniuge sono buone e tali da non risultare controindicato il soggiorno marino. A tal fine si impegna a recare con se la necessaria documentazione sanitaria.
- a **presentare, se richiesto dal Comune di residenza**, il Modello ISEE riguardante il reddito del proprio nucleo familiare;
- **nel caso di richiesta di camera singola**, dato il numero esiguo a disposizione, di prendere atto che l'assegnazione avverrà in base alla data di avvenuta presentazione della domanda presso il Comune di residenza
- **Di essere consapevole e di accettare sin da ora l'hotel che verrà assegnato dalla Comunità Montana in base alle proprie esigenze organizzative.**

Ai sensi del DPR 28/12/2000, n. 445, dichiara che le notizie e i dati forniti sono veritieri e di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci. Di autorizzare la Comunità Montana, in esecuzione di quanto disposto dal d.lgvo 196/2003, al trattamento dei dati personali sopra riportati.

Li, _____

Eventuali richieste e/o segnalazioni: _____
