

SCADENZA DOMANDA 24/04/2023

Al Responsabile Servizi Sociali
Comune di _____**OGGETTO: PRESENTAZIONE DOMANDE PER LA PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO PER
ANZIANI PLUS ANNO 2023 - REGIONE PUGLIA – DESTINATO AI RESIDENTI NEI
COMUNI DEL PLUS DEL DISTRETTO DI OZIERI****Ozieri, Anela, Ardara, Benetutti, Bono, Bottidda, Bultei, Burgos, Esorlatu, Illorai, Ittireddu,
Mores, Nughedu S.N., Nule, Pattada, Tula**Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
C.F. _____ telefono _____ email _____**CHIEDE**di partecipare al soggiorno per anziani PLUS Anno 2023 organizzato dal PLUS di Ozieri presso la **Regione Puglia** per il periodo 18 Maggio – 28 Maggio 2023 per la durata di 11 giorni (11 giorni 10 notti):

- ☐ Da solo
- ☐ Con il coniuge/compagno-a Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____

Solo per i singoli partecipanti, compatibilmente alle esigenze organizzative ed alla disponibilità, scelgo:

- ☐ Camera singola
- ☐ Voglio condividere la camera con _____

(per chi proviene dai Comuni del Distretto (**Anela, Ardara, Benetutti, Bono, Bottidda, Bultei, Burgos, Esorlatu, Illorai, Ittireddu, Mores, Nughedu S.N., Nule, Pattada, Tula**) Servizio trasporto con mezzo BUS incluso dal Comune di _____ al luogo di ritrovo previsto per la partenza;**Supplementi richiesti (facoltativi ma consigliati):**

- ☐ Assicurazione annullamento viaggio € 65,00 a persona in camera doppia/ € 80,00 a persona in camera singola.

Il /La sottoscritto/a dichiaro/a

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

- di essere residente in _____
- di essere autosufficiente;
- di accettare le condizioni previste dal Plus di Ozieri organizzatore del soggiorno;
- di assumere ogni responsabilità per qualsiasi danno dovesse provocare, esonerando il Plus di Ozieri da ogni responsabilità;
- di essere a conoscenza che la graduatoria degli ammessi al soggiorno verrà effettuata secondo l'ordine cronologico di arrivo delle domande al Protocollo generale dei Comuni di riferimento;
- di essere a conoscenza che, in assenza di copertura assicurativa facoltativa, per rinunce dovute a motivi di salute, di famiglia o altri motivi, non si procederà al rimborso dell'intera somma versata in quanto verranno applicate le penali eventualmente richieste dall'agenzia di viaggi;
- di essere a conoscenza che, in caso di accettazione della domanda, la quota per il soggiorno dovrà essere pagata con le modalità che saranno comunicate dagli Uffici comunali, pena l'esclusione del soggiorno;
- di essere a conoscenza che la sistemazione alberghiera avverrà in camere doppie, e che nel caso ci sia l'esigenza e la possibilità di avere una singola, il supplemento sarà interamente a carico dell'iscritto;
- di essere informato/a che i dati comunicati dai richiedenti saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 e saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento del presente avviso pubblico.

Luogo e Data _____ Firma _____