



Comune di San Cipriano Picentino
Provincia di Salerno
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di
San Cipriano Picentino

**OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico "Soggiorno Climatico – Anno 2026" -
Le Mandrelle Beach Resort – Amantea (CS)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____

e residente nel Comune di **San Cipriano Picentino** in Via/Piazza

_____ n. _____

Telefono _____

e-mail _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al soggiorno climatico per anziani organizzato dal Comune di San Cipriano Picentino per l'anno 2026.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di San Cipriano Picentino;
- di NON essere residente nel Comune di San Cipriano Picentino;
- di aver compiuto il 65° anno di età;
- di avere età inferiore a 65 anni;
- di trovarsi in condizioni di autosufficienza fisica e psichica compatibili con la partecipazione al soggiorno;
- di aver preso visione e di accettare integralmente l'Avviso Pubblico e il Disciplinare Comunale per l'organizzazione e la gestione dei soggiorni climatici per anziani;



Comune di San Cipriano Picentino
Provincia di Salerno
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

- di impegnarsi a rispettare le disposizioni organizzative e comportamentali previste dall'Ente e dalla struttura ospitante;
- di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità pari ad € _____;
- di richiedere sistemazione in camera:

doppia

matrimoniale

singola (con supplemento previsto a carico del richiedente e subordinatamente alla disponibilità della struttura)

di voler condividere la camera con: _____

PARTECIPAZIONE IN COPPIA DI CONIUGI

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare al soggiorno unitamente al coniuge.

DATI DEL CONIUGE

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il // _____

Codice Fiscale _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____

- residente nel Comune di San Cipriano Picentino;
- NON residente nel Comune di San Cipriano Picentino;
- di aver compiuto il 65° anno di età;
- di avere età inferiore a 65 anni;
- di trovarsi in condizioni di autosufficienza fisica e psichica compatibili con la partecipazione al soggiorno;
- di accettare integralmente le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico e ne Disciplinare Comunale.

DATI DELL'ACCOMPAGNATORE

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il // _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____



Comune di San Cipriano Picentino
Provincia di Salerno
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'accompagnatore parteciperà a proprie spese e garantirà l'assistenza personale per tutta la durata del soggiorno.

SEGNALAZIONI SANITARIE / ESIGENZE PARTICOLARI

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- copia documento di identità del richiedente;
- copia documento di identità del coniuge (se presente);
- attestazione ISEE in corso di validità Anno 2026
- certificato medico attestante l'idoneità alla partecipazione;
- ricevuta del versamento dell'acconto pari al 50% della quota dovuta;

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO AL PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il saldo della quota di compartecipazione dovrà essere effettuato entro e non oltre il **giorno 07 agosto 2026**.

Il mancato pagamento entro il termine indicato comporterà la decadenza automatica dal diritto di partecipazione al soggiorno climatico, con conseguente scorrimento della lista di attesa.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 Regolamento UE 2016/679 – GDPR)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali forniti saranno trattati dal **Comune di San Cipriano Picentino** esclusivamente per finalità connesse alla gestione e all'organizzazione del servizio di cure termali.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza previsti dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

CONSENSO

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sopra riportata, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla partecipazione al servizio di cure termali.

Firma del richiedente

Firma del coniuge
(se presente)

Firma dell'accompagnatore
(Se richiesto)





Comune di San Cipriano Picentino
Provincia di Salerno
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

