**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**SOGGIORNI CLIMATICI/CURE TERMALI PER LA TERZA ETÀ - ANNO 2016 -**

**Al Presidente dell’Union3**

**Per il tramite del Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

****

****

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_)**

****

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

**(*barrare la casella che interessa*)**

** SERVIZIO TRASPORTO GIORNALIERO PER CURE TERMALI SANTA CESAREA TERME (***ciclo cure termali escluso fango terapia***). Turno unico dal 10/10/2016 al 22/10/2016 e giornata visita medica il 07/10/2016.** 13 GIORNI(di cui 12 giorni di ciclo cure e 1 di visita medica).

\* \* \*

** SERVIZIO FISSO TRASPORTO PER SOGGIORNI CLIMATICI/CURE TERMALI:**

**(*barrare la casella che interessa*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESTINAZIONI E PREFERENZE DEI COMUNI** | **CASELLA DA BARRARE** | **PERIODO E DATE****13 GIORNI****(di cui 12 giorni di ciclo cure)** |
| **MONTICELLI (Prov. Parma)****(*Leverano-Veglie*)\*** |  | **TURNO UNICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DAL 01/10/2016** | **AL 14/10/2016** |

 |
| **MONTECATINI (Prov. Pistoia)****(*Porto Cesareo-Lequile-Copertino-Arnesano-Veglie*)\*** |  | **DOPPIO TURNO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DAL 28/08/2016** | **AL 10/09/2016** |
|  | **DAL 02/10/2016** | **AL 15/10/2016** |

 |
| **SALSOMAGGIORE (Prov. Parma)****(*Carmiano-Veglie*)\*** |  | **TURNO UNICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DAL 05/10/2016** | **AL 19/10/2016** |

 |
| **VILLAMAINA (Prov. Avellino)****(*Monteroni-Veglie*)\*** |  | **TURNO UNICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DAL 05/09/2016** | **AL 17/09/2016** |

 |
| **ABANO (Prov. Padova)****(*Arnesano-Monteroni-Veglie*)\*** |  | **TURNO UNICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DAL 21/08/2016** | **AL 03/09/2016** |

 |

***\*le preferenze espresse da ogni Comune per le diverse località non hanno carattere vincolante ma mero valore indicativo.***



**Il/la richiedente, inoltre, chiede di poter alloggiare in (*barrare la casella che interessa*)**

* CAMERA SINGOLA CON PAGAMENTO DI SUPPLEMENTO;
* CAMERA DOPPIA;
* CAMERA MATRIMONIALE;
* ALTRO (*indicare eventuale diversa opzione*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_





**Indica recapito alternativo tel fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ indica eventuale altra persona di riferimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**



1. che in caso di dichiarazioni mendaci relative alla presente richiesta decadrà dal beneficio richiesto ed incorrerà nella responsabilità di cui agli Artt. 75 e 76 dpr 445/2000;
2. **di essere residente, alla data di scadenza della domanda, presso uno dei seguenti Comuni facenti parte dell’Union3: Arnesano Carmiano Copertino Leverano Porto Cesareo Veglie  Lequile Monteroni;**
3. **di aver compiuto, alla data di scadenza della domanda: 60 anni se donne oppure 65 anni se uomini;**
4. **di essere in stato di autosufficienza psico-fisica e, per l’effetto, di potersi gestire autonomamente nelle funzioni quotidiane (anche nella gestione delle eventuali cure mediche in atto) sollevando l’Union3 ed il proprio Comune di residenza da ogni responsabilità**;
5. **di accettare le condizioni indicate sia nell’Avviso pubblico sia nel presente modulo di iscrizione** e che le località o la località prescelte e le preferenza espresse dai Comuni di residenza non sono tassativi e vincolanti;
6. **di essere consapevole che il costo del servizio di trasporto da/verso le località prescelte per i soggiorni climatici è a totale carico dell’Union3**, in ogni caso fino alla concorrenza delle somme stanziate con la succitata delibera di Giunta dell’Unione n. 8 del 27/06/2016 **e che il costo del soggiorno climatico sarà a carico dell'utenza** e verrà comunicato agli interessati successivamente una volta completata la fase di acquisizione della domande;

### di essere consapevole che la quota per il servizio di trasporto giornaliero da/verso le Terme di Santa Cesarea è a carico dell’utenza ed è pari ad € 65,00 per l’intero periodo del ciclo cura;

### di essere consapevole, ferme restando le altre indicazioni contenute nell’Avviso Pubblico, che qualora si dovesse registrare un numero di iscrizioni superiore a quello stabilito verrà verificata la possibilità di ampliare il numero di partecipanti previa valutazione della disponibilità alberghiera e delle condizioni di trasporto; laddove ciò non sia possibile ed in assenza di altri ordini di preferenza già stabiliti nei rispettivi regolamenti comunali e resi noti dai Comuni nei moduli di domanda, si procederà alla selezione dei partecipanti secondo i seguenti criteri di priorità: *1) Ordine cronologico presentazione domande; 2) a parità si farà riferimento all’età più anziana*.

### *ALLA PRESENTE DOMANDA ALLEGA:*

### *attestazione stato autosufficienza psico-fisica rilasciata dal proprio medico curante;*

### *prescrizione medica relativa alle cure termali da effettuarsi;*

### *modello Isee (laddove previsto dal Comune di residenza);*

### *fotocopia di un documento di riconoscimento.*

### Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMATIVA PRIVACY EX ART. 13 D.LGS. 196/2003

*Il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I dati forniti verranno trattati per seguenti finalità connesse con la presente richiesta. Il trattamento sarà effettuato sia modalità informatizzata. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare il mancato accoglimento della richiesta. I dati saranno comunicati solo nell’ambito dell’Union3. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare lo stato di salute. I dati saranno comunicati solo nell’ambito dell’Union3 per quanto occorra ai fini della valutazione della presente richiesta. Il titolare del trattamento è il proprio Comune di residenza. Il responsabile del trattamento è il soggetto individuato da ogni Comuni per l’accoglimento delle domande e l’esame delle domande. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:*