

AL COMUNE DI AMATRICE

Ufficio Servizi Sociali

AMATRICE

OGGETTO: Richiesta partecipazione Soggiorno Marino Anziani 2019.

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ il _____

residente nel Comune di Amatrice in

tel _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al soggiorno marino per anziani che Codesta Amministrazione
org _____ Benedetto del Tronto presso l'Hotel Solarium dal 08 fino al 22 giugno 2019, in
camera _____ (voce corrispondente):

doppia con: _____

matrimoniale con _____

singola (se disponibile e con supplemento di € 15,00 giornaliero a proprio carico)

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Amatrice (RI);
- Di essere nato il _____;
- Di impegnarsi a versare direttamente all'Albergo il supplemento di € 15,00/giorno richiesto in caso di sistemazione in stanza singola;

- Di accettare la sistemazione di camera doppia in caso di indisponibilità di camere singole (solo per chi ha richiesto la singola)
- Di voler fruire del servizio di trasporto con autobus comunale andata / ritorno.

ALLEGA

1. Certificato medico attestante la condizione di autosufficienza e l'assenza di controindicazioni al soggiorno in località marina;
2. Ricevuta di versamento di € 350,00 su ccp 14980023 intestato al Comune di Amatrice - Servizio Tesoreria
3. Documento di identità valido.

AMATRICE _____

FIRMA _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

SISTEMAZIONE STANZA

- Matrimoniale / Doppia con _____
- Singola con impegno a pagare il supplemento giornaliero di € 15,00 direttamente all'albergo

TRASPORTO

- Mezzo Proprio
- Autobus Comunale