

OGGETTO: Richiesta partecipazione Soggiorno Marino Anziani 2018.

Il/La _____ sottoscritt_____

_____ nat__ a _____ il

_____ residente nel Comune di Amatrice in

tel. _____

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare al soggiorno marino per anziani che Codesta Amministrazione organizza a San Benedetto del Tronto presso l'Hotel Solarium dal 01 fino al 15 giugno 2018, per la durata di giorni 15, in camera (barrare la voce corrispondente):

doppia con: _____

matrimoniale con _____

singola (se disponibile e con supplemento di € 20,00 giornaliera 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 € 20,00/giorno richiesto in caso di sistemazione in stanza singola;

Di accettare la sistemazione in camera doppia nel 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 € 20,00 direttamente all'albergo

TRASPORTO

Mezzo Proprio

Autobus Comunale