

N°



Città di Pescia

A.O. Politiche sociali

Domanda di ammissione ai soggiorni estivi per anziani - anno 2011

Il sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME

NOME

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA

PROV

INDIRIZZO E N. CIVICO

CAP

C.F.

DATI ANAGRAFICI DEL CONIUGE / CONVIVENTE DEL RICHIEDENTE

COGNOME

NOME

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA

PROV

INDIRIZZO E N. CIVICO

CAP

C.F.

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A AL/AI SOGGIORNI:

<input type="checkbox"/>	GARGANO
Prima quindicina di giugno In camera con	

<input type="checkbox"/>	TRENTINO
Prima quindicina di luglio In camera con	

<input type="checkbox"/>	COSTA ROMAGNOLA
Seconda quindicina di giugno In camera con	

<input type="checkbox"/>	BASSA TOSCANA
Prima quindicina di settembre In camera con	

<input type="checkbox"/>	VERSILIA
Prima quindicina di settembre In camera con	

<input type="checkbox"/>	Camera singola
--------------------------	----------------

<input type="checkbox"/>	Di partecipare senza Camera singola
--------------------------	--

Di impegnarsi a versare, almeno 15 giorni prima della partenza, la quota di partecipazione

L'accesso alle agevolazioni sarà concesso fino a concorrenza dei fondi comunali stanziati per il servizio, come previsto dall'articolo 9 del regolamento.
Di essere consapevole che la richiesta potrà essere accettata fino alla concorrenza dei posti disponibili

Allega:

<input type="checkbox"/>	Certificati medico
--------------------------	--------------------

<input type="checkbox"/>	Attestazione ISEE
--------------------------	-------------------

Pescia,li _____

firma del richiedente