



UNIONE DEI COMUNI ALTA SABINA

P.zza Vittorio Emanuele n. 2 – 02037 Poggio Moiano (RI)
Cod. Fisc. e P.Iva 00915780571 - Tel. 0765876661/875020
Fax 0765876661

E-mail: unionecomunialtasabina@gmail.com
Pec: unionealtasabina@legalmail.it

DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALLA VACANZA MARINA PER ANZIANI ANNO 2024

COMUNE DI _____

DOM. N. _____ del _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____, il _____ e residente in Via
_____ a _____ tel/cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

Di poter partecipare al soggiorno marino organizzato dall'Unione dei Comuni Alta Sabina per il periodo:

- 31 agosto – 14 settembre 2024 – Hotel Baltic– Alba Adriatica (Te) costo soggiorno € **941,00**;
Quota residenti € 564,60;
Quota a carico del Comune € 376,40;
Quota non residenti € 941,00;
Supplemento camera singola € 18,00;
Tassa di soggiorno € 1,50 pro-die – pro capite – primi 10 giorni totale € 15,00 da pagare in Hotel

DICHIARA

di possedere l'idoneità fisica a partecipare e di essere autosufficiente;

- Chiede che gli/le venga assegnata la camera:

- SINGOLA
- DOPPIA ABBINATA CON IL SIG. _____;
- MATRIMONIALE CON IL SIG. _____;
- TRIPLA ABBINATA CON I SIG. _____;

- Chiede di far partecipare al soggiorno il/i nipote/i _____;

Esigenze particolari:

- RELATIVE AI PASTI _____;
- RELATIVE AL VIAGGIO _____;
- RELATIVE AL SOGGIORNO _____;

Allega: ricevuta di pagamento di € _____ - Fotocopia del documento di identità

FIRMA _____

Informativa sull'uso dei dati personali: dichiara altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA _____