

Allegato "A"

AL COMUNE DI CASTROLIBERO
AREA POLITICHE SOCIALI E CULTURA
pec: servizi_sociali.castrolibero@asmepec.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE "ANZIANI ALLE TERME 2024"

In riferimento all'avviso pubblico n° ____ del _____, il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ residente in _____ Via
_____ n° ____ tel. _____ cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al viaggio giornaliero per il **Trasporto** per le cure termali, che si svolgeranno presso le Terme Luigiane di Acquappesa (CS) dal **30/09/2024 al 12/10/2024**, organizzato dai Servizi Sociali di codesto Comune.

Il soggiorno prevede una quota di compartecipazione in base all'indicatore ISEE in corso di validità, che dovrà essere allegato alla domanda, per come segue:

Fascia	Importo reddito ISEE	Quota o Trasporto
1	Da Euro 0,00 a Euro 7.000,00	Euro 10,00
2	Da Euro 7.000,01 a Euro 10.500,00	Euro 15,00
3	Da Euro 10.500,01 a Euro 12.000,00	Euro 20,00
4	Da Euro 12.500,01 a Euro 17.000,00	Euro 25,00
5	Da Euro 17.000,00 in poi	Euro 30,00

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità personale (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000);

DICHIARA

- di impegnarsi a versare, a titolo di compartecipazione, la somma dovuta per la partecipazione tramite il sistema PagoPA;
- di essere a conoscenza che il viaggio per il trasporto giornaliero avverrà con autobus privato per tutta la durata delle cure;
- di impegnarsi, altresì, a consegnare prima della partenza la ricevuta del pagamento della quota di competenza all'Ufficio Servizi Sociali di Castrolibero.

Alla presente si allega:

1. Fotocopia Impegnativa medico di base con prescrizione di un ciclo di cure termali;
2. Certificato medico idoneità al viaggio in autobus;
3. Certificato I.S.E.E. in vigore dal 01/01/2015 (DPCM n.159/2013);
4. Fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità.

Castrolibero li __/__/2024

Firma
