



COMUNE DI VILLASPECIOSA

PROVINCIA DI CAGLIARI

PIAZZA CROCE SANTA, 6 – C.A.P. 09010 – TEL. 070/9639177-070/9639039 – FAX 070/9639540 – C.F. 80017670920 – P.I. 013543909922

SERVIZI SOCIALI

Soggiorno Anziani 2016

MODULO DI PREISCRIZIONE AL SERVIZIO (DA CONSEGNARE DEBITAMENTE COMPILATO ENTRO E NON OLTRE IL 08/07/2016)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____, C.F. _____ residente in
Villaspeciosa in via _____ n° _____, telefono _____, n.
di cellulare _____

a conoscenza che, ai sensi del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi specifiche in materia (art. 76), decade dai benefici eventualmente conseguiti in virtù della dichiarazione non veritiera (art. 75), e consapevole che l'Amministrazione procederà ad effettuare idonei controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni ricevute (art. 71):

CHIEDE

Di poter partecipare al "Soggiorno Anziani 2016" avente come meta la regione "PIEMONTE" della durata di 10 giorni, nel mese di settembre (date da definire).

DICHIARA

- Di essere a conoscenza che, qualora il numero delle domande pervenute fosse in esubero rispetto al numero dei posti previsti, verrà data precedenza ai cittadini di età anagrafica maggiore, garantendo il principio di non separazione della coppia.

- Di impegnarsi al pagamento della quota pro-capite prevista per il servizio; il c/c per il versamento può essere ritirato presso l'ufficio Servizi Sociali e deve essere effettuato nei tempi successivamente indicati. L'iscrizione dovrà essere confermata con la consegna della ricevuta di pagamento c/o l'ufficio Servizi Sociali nei tempi successivamente indicati. Il pagamento dovrà effettuarsi tramite c.c.p. n. 16724098 intestato a "Comune di Villaspeciosa – Servizio Tesoreria", con causale "Soggiorno Anziani 2016";
- Di essere a conoscenza che tale quota sarà restituita solo nel caso in cui sia l'amministrazione a non dar luogo al viaggio e non per rinuncia del richiedente, in tal caso verranno applicate le penalità secondo la normativa vigente.

Allegati:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la composizione del nucleo familiare e situazione reddituale di tutti i componenti del nucleo familiare riferito all'anno 2015 (**in caso di mancata presentazione, avverrà d'ufficio l'inserimento nella fascia di contribuzione più alta**);
2. Fotocopia documento d'identità.

Villaspeciosa, il _____

Firma

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa a sensi del Dlgs 196/93 e dell'informativa ai sensi della Legge 241/90 art.7 allegate al presente modulo ed esprime il consenso al trattamento dei dati sensibili eventualmente indicati nella dichiarazione.

Villaspeciosa, il _____

Firma



COMUNE DI VILLASPECIOSA

PROVINCIA DI CAGLIARI

PIAZZA CROCE SANTA, 6 – C.A.P. 09010 – TEL. 070/9639177-070/9639039 – FAX 070/9639540 – C.F. 80017670920 – P.I. 013543909922

SERVIZI SOCIALI

INFORMATIVA AI SENSI DEL DLGS N 196/2003

Gentile Signore/a,
si desidera informarLa che il Dlgs 196/2003 “ codice in materia di protezione dei dati personali” prevede un sistema di garanzia a tutela del trattamento dei dati personali.
Secondo la norma indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.
Ai sensi dell’art. della normativa predetta Le forniamo quindi le seguenti informazioni.
Il trattamento che s’intende effettuare ha come finalità la stesura di graduatoria per l’ammissione di cittadini al soggiorno climatico e riguarda sia dati personali che dati sensibili inerenti allo stato di salute della persona per cui si chiede l’iscrizione.
Sarà effettuato mediante raccolta su supporto cartaceo e successiva elaborazione informatica a cura dell’Amministrazione stessa. Il conferimento dei dati è indispensabile al fine dell’attribuzione del punteggio relativo.
Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Villaspeciosa, mentre Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del servizio.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N 241/90

Gentile Signore/a,
con la presente si dà formale comunicazione dell’avvio del procedimento di ammissione al servizio di soggiorno climatico per anziani 2016, come previsto dall’art. 7 della Legge 241/90.
L’ufficio Servizi Sociali, sito in Piazza Croce Santa, 6, piano primo, è a Sua disposizione per informazioni e per l’eventuale diritto di accesso. Si segnala il numero telefonico 070/96393039-070/9639117.