

SCHEDA PRE-ISCRIZIONE SOGGIORNI ANZIANI ANNO 2017

Cognome e Nome _____

Nato il ____/____/____ A _____ C.F. _____

Cognome e Nome _____

Nato il ____/____/____ A _____ C.F. _____

Residente/i a _____ Via _____ n° _____

Telefono casa _____ cellulare _____

Tel. di un familiare _____ Indirizzo email _____
(da contattare in caso di necessità)

SEGNARE I PERIODI RICHIESTI IN ORDINE DI PREFERENZA IN AMBO LE STRUTTURE:

CENTRO F. MOROSINI ALBERONI (VE) (soggiorni di 12 notti - rientro dopo colazione)

- | | | | | |
|--|--------------------|--------------------------|-----------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1° TURNO | 05.06 - 17.06.2017 | <input type="checkbox"/> | 4° TURNO | 17.07-29.07.2017 |
| <input type="checkbox"/> 2° TURNO | 19.06 - 01.07.2017 | <input type="checkbox"/> | 5° TURNO | 31.07-12.08.2017 |
| <input type="checkbox"/> 3° TURNO | 03.07 - 15.07.2017 | <input type="checkbox"/> | 6° TURNO | 14.08-26.08.2017
(misto anziani/bambini) |

CENTRO MOCENIGO LORENZAGO DI CADORE (BL) (soggiorni di 12 notti - rientro dopo colazione)

- | | | | | |
|--|------------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> 1° TURNO | 26.06-08.07.2017 | <input type="checkbox"/> | 4° TURNO | 07.08-19.08.2017 |
| <input type="checkbox"/> 2° TURNO | 10.07-22.07.2017 | <input type="checkbox"/> | 5° TURNO | 21.08-02.09.2017 |
| <input type="checkbox"/> 3° TURNO | 24.07-05.08.2017 | | | |

TIPOLOGIA DI STANZA RICHIESTA

CENTRO MOROSINI

tripla doppia singola ***

piano terra 1° piano senza uscita su parco-veranda

1° piano uscita su parco-veranda (magg. 5%)

CENTRO MOCENIGO

tripla doppia singola ***

1° piano 2° piano (magg.4%)

3° piano (magg.8%)

NON SI TERRANNO IN CONSIDERAZIONE INDICAZIONI SUL NUMERO DI CAMERA

*** **IN CASO DI MANCATA DISPONIBILITA' DI CAMERA SINGOLA ACCETTO LA SISTEMAZIONE IN CAMERA DOPPIA**

SI NO

*****per il solo CENTRO MOCENIGO*****

Intende usufruire del servizio di trasporto organizzato con bus privato dall'Istituzione Centri Soggiorno

SI NO

Indicare eventuale NOME e COGNOME delle persone con cui si desidera stare in camera:

.....

NUOVO UTENTE

RESIDENTE FUORI COMUNE

RETTA DI PARTECIPAZIONE

SI AVVALE DELL'ISEE di seguito specificare se:

ne è già in possesso non ne è ancora in possesso
ma ha presentato domanda in
data _____ prot.n° _____
al CAF _____

 NON SI AVVALE DELL'ISEE di seguito specificare se:

vuole usufruire della possibilità di prenotare una camera "riservata" fuori graduatoria, pagando la
maggiorazione del 20% oltre la quota massima **SI** **NO**

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 e dell'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità,

dichiara/dichiarano

- di essere autosufficiente/i e di esonerare l'Istituzione "Centri Soggiorno" da ogni responsabilità per danni causati da infortunio che dovessero verificarsi durante il soggiorno

- di essere consapevole che l'Istituzione "Centri Soggiorno" può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali)

Firma di autocertificazione (ARTT 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Firma di autocertificazione (ARTT 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

QUOTE: Vedasi tabella nella brochure.

Presso il Centro Morosini viene applicata una maggiorazione del 5% per le stanze al primo piano con vista sul giardino. Presso il Centro Mocenigo viene applicata una maggiorazione del 4% per le stanze al secondo piano e dell'8% per le stanze al terzo piano.

La camera doppia uso singola verrà assegnata solo nel caso di disponibilità di stanze.

PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI AL:

CENTRO "F.MOROSINI"

Tel. 041-731409 -731076
DAL LUNEDI' AL VENERDI'
dalle ore 09.00 alle 13.00

UFFICIO ISCRIZIONI MESTRE

Tel.041-2749280
LUNEDI 09.00-13.00 14.00-17.00
MERCOLEDI' 09.00-13.00
VENERDI' 09.00-13.00

Indirizzo mail: ics.morosini@comune.venezia.it

sito internet: www.istituzionecentrisoggiorno.it

PER ENTRARE IN GRADUATORIA LE DOMANDE DEVONO ESSERE CONSEGNATE DAL 03 APRILE AL 02 MAGGIO 2017.

Le pre-iscrizioni che perverranno dopo il 02 MAGGIO saranno prese in considerazione esclusivamente nel caso di disponibilità di posti. Qualora un turno non raggiunga il minimo di 25 partecipanti, potrà essere annullato. Gli uffici dell'Istituzione ricevuti i moduli di iscrizione, contatteranno gli interessati durante i mesi di maggio-giugno e, **previa acquisizione del certificato medico attestante che il partecipante è autosufficiente e in condizioni psico-fisiche idonee alla vita in comunità (modulo pre-stampato disponibile presso gli uffici)**, regolarizzeranno l'iscrizione stessa, provvedendo al calcolo della retta e richiedendo il versamento di un acconto pari al 20% della quota (NON RIMBORSABILE)