



COMUNE DI TORRICELLA

Provincia di Taranto

Allegato A

AL COMUNE DI TORRICELLA

Ufficio dei Servizi Sociali

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE SOGGIORNO TERMAL E ANZIANI.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/_____
residente in via _____
Comune _____ Provincia _____
Codice Fiscale _____ Tesserino Sanitario n. _____
Numero di telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al soggiorno termale per anziani organizzato dal Comune di Torricella nella località di ABANO TERME dal 28/09 all' 11/10/2025 (14 giorni e 13 notti)

DICHIARA

Di chiedere la sistemazione in:

- camera doppia/matrimoniale;
- singola;

Di prendere atto ed accettare che la quota di partecipazione (riferita alla spesa del servizio alberghiero e della tassa di soggiorno) è a proprio carico, quantificata come di seguito:

- a) € 885,00 a persona per n.14 giorni/13 notti, con trattamento di pensione completa e per il periodo che va dal 28/09 all' 11/10/2025 con sistemazione in camera doppia/matrimoniale;
- b) € 1015,00 a persona per n.14 giorni/13 notti, con trattamento di pensione completa e per il periodo che va dal 28/09 all' 11/10/2025, con sistemazione in camera singola.

Di prendere atto che la spesa relativa al trasporto per e dalla struttura alberghiera, sarà a carico del Comune di Torricella, ad eccezione degli eventuali partecipanti **non residenti**, i quali dovranno integrare, in aggiunta, la somma forfettaria di euro 80.00, a titolo di compartecipazione delle spese di trasporto.

Allega:

- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE;

Luogo e data _____

Il richiedente

CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 679/2016 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data ___/___/____

Firma _____