

OGGETTO: Domanda di partecipazione al soggiorno per cure termali anziani anno 2023

Il/La sottoscritt _____ nat a _____
il _____, residente in _____ nel
comune di _____; **recapito telefonico** _____

Presa visione dell'Avviso prot. n. 4412/2023, relativo al soggiorno per cure termali per gli anziani ultrasessantacinquenni, per l'anno 2023, periodo dal **15 OTTOBRE 2023 al 28 OTTOBRE 2023 (gg.12 di cure)** con partenza il giorno 15/10/2023 presso Forio d'Ischia (NA), chiede di potervi partecipare.

All'uopo, consapevole delle sanzioni derivanti per falsa attestazione ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000,

D I C H I A R A

Di appartenere alla seguente fascia reddituale (ISEE attuale):

- () **Fascia 1:** valore ISEE fino a **€ 10.000,00** - contributo _____ **€ 190,00;**
- () **Fascia 2:** valore ISEE da **€ 10.001,00** a **€ 18.100,00** – contributo _____ **€ 300,00;**
- () **Fascia 3:** valore ISEE da **€ 18.101,00** a **€ 25.100,00** – contributo _____ **€ 440,00;**
- () **Fascia 4:** valore ISEE superiore a **€ 25.101,00** – contributo _____ **€ 600,00.**

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Allega alla presente:

- Fotocopia valido documento riconoscimento;
- Fotocopia Tessera Sanitaria;
- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Impegnativa del medico curante;
- Attestazione versamento su c/c postale n. 14735831 intestato al Comune di Santo Stefano del Sole – Servizio Tesoreria della quota di partecipazione di € _____.

Santo Stefano del Sole, li _____

Firma
