

Il sottoscritto

Cognome _____	Nome _____
Luogo di nascita _____	data di nascita _____
Residenza _____	via/frazione _____
Codice fiscale _____	Domicilio (solo se diverso dalla residenza) _____

### CHIEDE

di poter partecipare al SOGGIORNO MARINO IN LIGURIA che si svolgerà a Varazze presso l'Hôtel Miranda dal 3 maggio al 23 maggio 2010

### DICHIARA

Che il valore dell' **Indicatore Situazione Economica Equivalente** ISEE indicato nella dichiarazione sostitutiva unica DSU è il seguente: *(barrare la casella che interessa)*

- ISEE del nucleo familiare è pari a € \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_,  
*oppure*  
 allega la DSU con il relativo valore ISEE del nucleo familiare;

#### **Provvidenze aggiuntive regionali per il calcolo del valore IRSEE** *(barrare la casella che interessa)*

- che il sottoscritto ha percepito annualmente i seguenti redditi aggiuntivi non indicati nella DSU:
- Provvidenze di cui alla legge regionale 7 giugno 1999 n.11 (indennità di accompagnamento, indennità di comunicazione, speciale indennità per non vedenti...)
  - Rendite INAIL Euro \_\_\_\_\_
  - Pensioni non soggette ad Irpef del (beneficiario) Euro \_\_\_\_\_
  - Redditi prodotti all'estero (nucleo familiare) Euro \_\_\_\_\_

*oppure*

- che il sottoscritto NON ha percepito provvidenze aggiuntive.

di NON voler presentare la DSU con il relativo valore ISEE e di voler pagare la tariffa massima prevista dall'ente;

DICHIARA inoltre

- *di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non rispondente al vero, ai sensi dell'articolo 39 della legge regionale 6 agosto 2007 numero 19;*
- *di essere informato che potranno essere eseguiti controlli al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.*

CHIEDE

di essere sistemato in camera doppia con;

\_\_\_\_\_

FIRMA

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 35, comma 1 della legge regionale 6 agosto 2007 n. 19, il sottoscrittore deve allegare alla presente domanda la fotocopia della propria carta d'identità, oppure apporre la propria firma direttamente in presenza di un incaricato della comunità montana.*

*Il sottoscritto dipendente della comunità montana Grand Paradis attesta che il dichiarante, previa ammonizione sulla responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ha sottoscritto in mia presenza il modulo di richiesta iscrizione al servizio di asilo nido.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N. 196

*Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 si informa che i dati personali contenuti nella presente:*

- *sono trattati esclusivamente per la gestione del servizio in questione.*
  - *sono obbligatori e l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di erogare il servizio stesso.*
- I dati verranno comunicati all'assessorato regionale sanità salute politiche sociali, all'hôtel Miranda di Varazze, alla cooperativa sociale Indaco di Aosta.*

*Agli utenti è ammesso il diritto di accesso alle informazioni ai sensi dell'articolo 7 decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196.*

*Titolare del trattamento dati raccolti: comunità montana Grand Paradis*

*Responsabile del trattamento: Responsabile del settore sociale*

DISPOSIZIONI GENERALI

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Le domande di partecipazione possono essere consegnate presso gli uffici del settore sociale della comunità montana dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 15.30 a partire dal giorno 15 febbraio 2010 al 5 marzo 2010, corredata dalla scheda sanitaria e, solamente nel caso in cui non ci si avvalga della facoltà di autocertificare i dati, dalla dichiarazione sostitutiva unica (DSU) nella quale viene riportato il valore dell'ISEE del nucleo familiare di appartenenza.

L'anziano può decidere di non compilare la propria situazione economica e versare pertanto la tariffa massima stabilita dall'ente.

Le domande sono accettate, secondo l'ordine di presentazione, dando precedenza ai residenti nel comprensorio comunitario.

Al soggiorno in Liguria possono partecipare coloro che abbiano compiuto 65 anni all'atto dell'iscrizione purché autosufficienti. Chi non ha raggiunto il requisito di età minima può partecipare ai soggiorni, nel caso in cui rimangano posti disponibili, pagando la tariffa intera.

Al momento della presentazione della domanda, gli uffici del settore sociale della comunità montana provvedono a determinare la tariffa a carico dell'utente. La domanda è convalidata a seguito della presentazione agli uffici della ricevuta di avvenuto pagamento che deve pervenire prima della chiusura delle iscrizioni.

Se il numero di domande supera i posti disponibili è istituita apposita graduatoria in base all'ordine di arrivo delle domande stesse. La comunicazione di ammissione al soggiorno è trasmessa agli interessati entro il 30 aprile 2010.

ALLEGATI:

- scheda sanitaria
- dichiarazione sostitutiva unica con valore ISEE

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

VALORE ISEE _____
ALTRI REDDITI _____ DA RIPARAMETRARE _____
IRSEE _____
TARIFFA GIORNALIERA PARI A 0,15% DEL VALORE IRSEE
TARIFFA _____