

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al
COMUNE DI COLLEDARA

Domanda di partecipazione soggiorno termale anziani anno 2024 organizzato dal Consorzio B.I.M. Teramo presso la località di Bagno di Romagna (RC) in due turni, dal 6 al 17 ottobre e dal 20 al 31 ottobre 2024:

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ e residente a _____

In via _____ Codice Fiscale _____

Telefono cell. _____ (è richiesto un n° di tel. cellulare per ogni partecipante al soggiorno)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al bando per il soggiorno di cure termali organizzato dal Consorzio B.I.M. di Teramo in due turni, dal **6 al 17 ottobre 2024** e dal **20 al 31 ottobre 2024** in località **BAGNO DI ROMAGNA (RC)**.

A tal fine, dichiara:

- di aver preso visione del bando in oggetto e di accettare tutto quanto in esso previsto;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando;
- di essere **AUTOSUFFICIENTE**;
- di voler stare in camera d'albergo (doppia/matrimoniale) con il Sig./Sig.ra _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che, ai sensi del T.U. 445/2000 art. 76, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente, saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Allega alla domanda:

1. COPIA **DOCUMENTO IDENTITA'**;
2. IMPEGNATIVA PER CURE TERMALI DEL MEDICO CURANTE (**RICETTA ROSSA**);
3. CERTIFICAZIONE ISEE (solo se si vuole usufruire delle quote agevolate);
4. COPIA BONIFICO **VERSAMENTO ACCONTO OBBLIGATORIO**.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del G.D.P.R 2016/679.

Luogo, data _____

(FIRMA)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ e residente a _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia:

DICHIARA

☐ di sollevare il Consorzio dei Comuni del Bacino Imbrifero Montano del Vomano Tordino "B.I.M." da qualsiasi responsabilità, civile e penale, inerente alla partecipazione al ciclo di cure termali presso BAGNO DI ROMAGNA in due turni, dal 6 al 17 ottobre 2024 e dal 20 al 31 ottobre 2024, proposto dall'Ente;

☐ di essere un partecipante extra-bando in qualità di accompagnatore/trice del Sig./Sig.ra _____ quale titolare partecipante;

☐ che la sua partecipazione al ciclo di cure termali è volontaria, com'è volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento di qualsiasi attività, di natura e tipo, espletata per l'intera durata del ciclo di cure termali;

☐ di assumersi la responsabilità a titolo personale per conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente.

In conseguenza di quanto sopra, il/la sottoscritto/a intende assolvere con la presente il Consorzio B.I.M. di Teramo e i rispettivi organi amministrativi ed organizzativi da responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione al soggiorno, per qualsiasi danno subisse la sua persona o arrecassi a terzi nello svolgimento delle stesse.

Luogo, data _____

In fede (firma leggibile)
