Area Servizi Sociali e Politiche del Lavoro

	Servizio Politi Via Palazzo d 10023 Chi politichesociali@cc	li Città n.10 eri (TO)		
DOMANDA DI	SCRIZIONE AI SO Anno		RINI PER ANZI	ANI
II/la sottoscritto/a				/
Cognome	Nor	me	Nazionalità	
Luogo di nascita	Data di nascita		Codice Fisca	le
			<u> </u>	
	Indirizzo			Numero civico
	main220			Numero civico
Comune	CAP	PROV		el. casa
			E-mail	
Tel. cel	lulare			
Dati anagrafici parenti:				
Cognome	Nome		Tel. Cellulare / e-ma	il
Cognome	Nome		Tel. Cellulare / e-ma	
Cognome	Nome		Tel. Cellulare / e-ma	nil
- 3				
	-			
	CH	IIEDE		
	O II			

di poter partecipare al Soggiorno Marino per Anziani che si terrà nel seguente periodo: (indicare con una croce il lotto che interessa)

LOTTO	Hotel ***	Periodo
LOTTO A – Riviera Ligure	ALFIERI di ALASSIO (SV)	dal 09/06/2025 al 23/06/2025

LOTTO B – Riviera AIRONE di RIMINI (RN)		dal 25/05/2025 al 8/06/2025
Romagnola		

Si richiede la sistemazione in:

(indicare con una croce la tipologia di camera scelta)

CAMERA MATRIMONIALE/DOPPIA	
CAMERA SINGOLA	

DICHIARA

- che quanto riportato è vero e accertabile e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli dal Servizio Politiche Sociali della Città di Chieri sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni; (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 art. 71);
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità. Qualora dal controllo emerga la non veridicità il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000) e sarà applicata la sanzione amministrativa, da € 5.164,56 ad € 25.822,84, prevista dal R.D. 1398/1930, art. 316 ter;
- di avere preso visione del vigente Regolamento Generale delle Entrate della Città di Chieri, approvato dal Consiglio Comunale e delle Tariffe per la fruizione di beni e servizi pubblici comunali in vigore approvate dalla Giunta Comunale, e di accettare le condizioni in esso contenute;
- di rispettare tutte le misure di contenimento del rischio da Covid-19, di garantire il distanziamento e l'utilizzo dei dispositivi di protezione (mascherine, lavaggio mani etc) previsto dalle normative vigenti
- di essere a conoscenza che in caso di impossibilità di frequenza dei soggiorni, per gravi e documentati motivi di salute da parte degli iscritti e con la quota di partecipazione versata, è previsto il rimborso totale della somma versata, purché la richiesta pervenga almeno il giorno prima dell'inizio del servizio;
- di accedere al servizio secondo la seguente modalità (barrare una sola opzione):
 - TARIFFA ORDINARIA accettando di corrispondere la tariffa piena;
 TARIFFA AGEVOLATA in base all'ISEE in corso di validità (senza annotazioni/omissioni), pari a €
 ______ rilasciato in data _______, accettando di corrispondere la relativa quota di soggiorno corrispondente allo scaglione ISEE di appartenenza;

FASCE ISEE (unità di Euro)	CONTRIBUZIONE COSTO DEL PACCHETTO DI SOGGIORNO 2024
3.001,00 - 6.000,99	40% del costo
6.001,00 - 9.000,99	65% del costo
9.001,00 – 12.000,99	80% del costo
12.001,00 e oltre o non presentazione dell'Attestato ISEE	100%

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente al Comune di Chieri qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda;
- ad allegare la copia dell'avvenuto versamento della quota di partecipazione al soggiorno marino per anziani;
- ad allegare la Certificazione sanitaria attestante idoneo stato di salute volto ad effettuare il soggiorno, da consegnare contestualmente al pagamento della quota di soggiorno.

 nel caso di soggetti con patologie di disabilità deambulato per il trasporto a mezzo bus granturismo 	ria/motoria, si dichiara che non ci sono problematiche
 oppure che il trasporto A/R verrà effettuato tramite _ sollevando il Comune di Chieri da ogni responsabilità e/o a 	ccidentalità dovesse insorgere durante il trasporto.
Data:	Firma
Informativa sull'uso dei dati personali e s	sui diritti del dichiarante
Sentile Sig.ra / Sig.re, is sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, e in relazione ai dati personali che rig is sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, e in relazione ai dati personali che riginformiamo, in quanto interessato al trattamento, di quanto segue: cinalità del trattamento dei dati: il trattamento è diretto all'espletamento da parte del CorraVEL FRIENDS SRL con sede in Strada Marosticana n. 26 – 36100 VICI elle funzioni derivanti da compiti attribuiti loro dalla legge, regolamenti, capitolato e contratte e sono richiesti i dati personali comuni contenuti nel presente modulo. Modalità di trattamento e tempo di conservazione dei dati: è effettuato manualmente el ritolare, dai responsabili e dagli autorizzati. Il Titolare avrà cura di utilizzare i dati per le fi ervizio in suo favore e anche successivamente se norme specifiche prevedono tempi di cor in utilizzo dei dati stessi a tempo indeterminato. Conferimento dei dati: è necessario per l'interessato che voglia partecipare ai soggiorni ma Rifiuto di conferire i dati: il Trattamento dei dati personali è necessario per l'esecuzione di era adempiere ad obblighi di legge cui il Titolare è soggetto. Pertanto, a norma dell'art. 6 del ritolare rende noto che l'eventuale rifiuto, da parte Sua, di conferire i suoi dati personali compomunicazione dei dati: i dati personali vengono comunicati dal Titolare, nei casi e nei rave l'exavera del adati: i dati personali vengono comunicati dal Titolare, nei casi e nei rave l'exavera del dati: i dati personali vengono comunicati dal Titolare, nei casi e nei rave l'exavera dei dati: i domanto DPO: gli interessati si possono rivolgere al Responsabile della protezione di vov. Cristiano Michela, telefono 011.5629063, indirizzo email: c.michela@avvocatipacchiana biritti dell'interessato: gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del Trattamento mitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regola al Responsabile della Protezione dei Dati del Titolare (DPO), pre	omune dell'affidatario della gestione dei soggiorni marini per anziani Ditta ENZA - quest'ultimo nella veste di Responsabile Esterno del Trattamento, o di gestione del servizio relativo ai soggiorni marini per anziani. A tal fine, do con l'ausilio di mezzi informatici e telematici. Il trattamento è svolto dal finalità indicate nella presente informativa per tutto il tempo di durata del nservazione differenti. In ogni caso il Titolare adotterà ogni cura per evitare rini per anziani del Comune di Chieri; un contratto o di misure pre-contrattuali adottate su Sua richiesta, nonché Regolamento, tale trattamento non richiede il consenso dell'interessato. Il porta l'impossibilità di fornire il servizio da parte del Concessionario. modi previsti dalla legge e/o regolamenti, al gestore di tale servizio Ditta ENZA e all'Azienda gestore del sistema di informatizzazione. dei dati del Titolare (DPO/RDP), ai seguenti punti di contatto: com. d'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la amento). L'apposita richiesta può essere presentata rivolgendosi al Titolare are sopra indicata o telefonando al seguente numero: 011 – 94281. Gli quale autorità di controllo secondo le procedure previste. ifica, cancellazione o limitazione del trattamento, a meno che ciò si riveli in vincolo di forma ed è gratuito. da Marosticana n. 26 – 36100 VICENZA-iara di aver letto e compreso tutto quanto sopra indicato.