



## Comune di Massa Lubrense Settore Politiche Sociali SOGGIORNO CLIMATICO PER ANZIANI Cirò Marina (Crotone)

Il Piano Sociale di Zona Ambito Territoriale Napoli Trentatré e l'Assessorato alle Politiche Sociali del Comune di Massa Lubrense, in collaborazione con il Centro Diurno Polifunzionale per le Persone Anziane, organizzano un soggiorno climatico per anziani a **Cirò Marina** (Crotone), *HOTEL CLUB VILLAGE COSTA ELISABETH \*\*\*\**, dal **08/09/2014 al 15/09/2014**.

Possono presentare domanda di partecipazione tutti i residenti nel Comune di Massa Lubrense che, alla data del presente avviso, abbiano compiuto il 57esimo anno di età e siano titolari di pensione, nonché tutti gli uomini che abbiano compiuto 65 anni e le donne che abbiano compiuto 60 anni.

Le persone interessate a partecipare dovranno produrre istanza, su apposita modulistica, presso il Centro diurno polifunzionale per le persone anziane - viale Filangieri n.40 **entro e non oltre l'11 agosto 2014, tutti i giorni feriali dalle ore 16,00 alle ore 19,00**.

Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegata l'**Attestazione ISEE**, relativa alla situazione economica per l'anno 2013 del nucleo familiare anagrafico di appartenenza, ai fini della definizione della graduatoria, nonché **fotocopia del documento di identità e certificato medico** (attestante l'idoneità alla partecipazione alla gita).

Per il soggiorno climatico è previsto il pagamento di un *ticket fisso*, pari a € 180,00, e di una parte variabile determinata in base alla situazione economica del nucleo familiare (ISEE), nel rispetto delle modalità e dei termini previsti dal Regolamento "Criteri e modalità organizzative dell'erogazione dei servizi, dell'accesso prioritario [ art.10, comma 2 lett. e) punto 2) L.R. 11/07]"

La quota intera, per coloro che saranno tenuti alla partecipazione alla spesa al 100%, è pari ad € 370,00.

Il Ticket fisso deve essere versato, pena l'esclusione dalla partecipazione alla gita, all'atto della presentazione della domanda.

Al momento della presentazione della domanda ogni partecipante estrarrà a sorte il posto da occupare nel pullman, il posto al fianco verrà riservato al successivo partecipante singolo. Il partecipante a coppia estrarrà il posto una sola volta.

Al fine di favorire l'integrazione sociale ed intergenerazionale è consentita l'adesione alla presente iniziativa anche a coloro i quali non sono residenti presso il Comune di Massa Lubrense e/o non rientrano nella fascia di età prevista, partecipando al costo intero del soggiorno climatico in base alla disponibilità dei posti.

**Per ulteriori informazioni è possibile contattare l'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona presso il Comune di Massa Lubrense tel. 081/5339449 ed il Centro Diurno Polifunzionale per le Persone Anziane tel. 081/8789089 - cell. 3391750344.**

Massa Lubrense, li 01/07/2014

Il Sindaco

L'Assessore  
alle Politiche Sociali

Il Presidente  
del Centro

Il Coordinatore  
del PSZ

*Dott. Leone Gargiulo*

*Rag. Dora Iaccarino*

*C.S.L.C F.S. Rocco*



## PSZ Ambito Napoli Trentatrè

# DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI

Al Sindaco del Comune di Massa Lubrense  
Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano di Zona  
c/o l' Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona

### Domanda per l'accesso al Progetto<sup>1</sup> : Soggiorno Climatico Anno 2014

#### Il/La Destinatario/a

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ (stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: tipo \_\_\_\_\_, numero \_\_\_\_\_, scadenza \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Codice fiscale \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Recapiti: tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

Fa domanda di accesso al servizio sopra indicato

Alla presenza dell'operatore responsabile \_\_\_\_\_

#### L'eventuale Segnalante

Indicare il rapporto che intercorre tra segnalante e destinatario/a: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ (stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: tipo \_\_\_\_\_, numero \_\_\_\_\_, scadenza \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Codice fiscale \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

<sup>1</sup> Per la compilazione della presente domanda è possibile usufruire del supporto dell'ufficio servizi sociali del piano sociale di zona, presso il proprio comune di residenza.



## PSZ Ambito Napoli Trentatrè

# DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI

Residente in \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Recapiti: tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

### Chiede

che siano avviate le procedure dovute per l'inserimento in graduatoria del Servizio Soggiorno Climatico per le Persone Anziane relativamente all'anno 2014.

Ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni,

### Dichiara

di aver preso visione dei requisiti relativi agli specifici servizi oggetto della presente domanda, valutabili ai fini dell'inserimento in graduatoria, ai sensi del regolamento "Criteri e modalità organizzative dell'erogazione dei servizi dell'accesso prioritario [ art.10, comma 2 lett. e) punto 2) L.R. 11/07]" e di essere consapevole che il conferimento dei dati previsti dalla domanda ha natura facoltativa, ma che tuttavia, il mancato conferimento comporta l'esclusione dall'assegnazione del servizio.

### Allega

- attestazione I.S.E.E. rilasciata ai sensi del D.lgs. 109/98 e ss.mm.ii;
- fotocopia del documento d'identità, nel caso in cui la domanda non è sottoscritta in presenza di un operatore incaricato;
- acconto di € **180,00** sui complessivi € **370,00** (costo totale del soggiorno);
- certificato medico per la partecipazione al soggiorno climatico.

**Autorizza al trattamento dei propri dati personali**, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, consapevole che:

- i dati personali, raccolti su supporto cartaceo e trattati sia su supporto cartaceo che in forma automatizzata, non saranno comunicati a terzi e saranno trattati unicamente per l'espletamento della presente selezione e con l'impiego delle misure di sicurezza finalizzate a garantire la riservatezza dei dati stessi, nel rispetto delle disp. di cui al D.lgs n. 196/2003 ;
- sarà sempre possibile esercitare i diritti di cui all'articolo 7 con le modalità previste dall'articolo 8 e seguenti del sopracitato D.Lgs. n. 196/2003.
- il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sorrento, capofila del Piano Sociale di Zona Ambito Territoriale Napoli Trentatrè, con sede in Sorrento, P.za S. Antonino n. 1;
- il responsabile del trattamento sopra indicato è il Responsabile dell'Ufficio di Piano di Zona;



CENTRO DIURNO  
POLIFUNZIONALE  
PER ANZIANI  
MASSA LUBRENSE

**PSZ Ambito Napoli Trentatrè**

## **DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI**

- è prevista la diffusione dei dati, anche mediante affissione della graduatoria finale all'Albo Pretorio del Comune di Massa Lubrense e pubblicazione sul sito [www.comunemassalubrense.gov.it](http://www.comunemassalubrense.gov.it)

Massa Lubrense,    / \_\_ / \_\_\_\_

Firma del Destinatario

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art.76 D.P.R. 445/2000).

