



# COMUNE DI TORRICELLA

Provincia di Taranto

Allegato A

**AL COMUNE DI TORRICELLA**  
Ufficio dei Servizi Sociali

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE SOGGIORNO TERMAL E ANZIANI.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tesserino Sanitario n. \_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al soggiorno termale per anziani organizzato dal Comune di Torricella nella località di ABANO TERME dal 29/09/2024 al 12/10/2024 (14 giorni e 13 notti)

### DICHIARA

Di chiedere la sistemazione in:

- camera doppia/matrimoniale;
- singola;

Di prendere atto ed accettare che la quota di partecipazione (riferita alla spesa del servizio alberghiero e della tassa di soggiorno) è a proprio carico, quantificata come di seguito:

- a) € 859,00 a persona per n.14 giorni/13 notti, con trattamento di pensione completa e per il periodo che va dal 29/09 al 12/10/2024 con sistemazione in camera doppia/matrimoniale;
- b) € 989,00 a persona per n.14 giorni/13 notti, con trattamento di pensione completa e per il periodo che va dal 29/09 al 12/10/2024, con sistemazione in camera singola.

Di prendere atto che la spesa relativa al trasporto per e dalla struttura alberghiera, sarà a carico del Comune di Torricella, ad eccezione degli eventuali partecipanti **non residenti**, i quali dovranno integrare, in aggiunta, la somma forfettaria di euro 80.00, a titolo di compartecipazione delle spese di trasporto.

Allega:

- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il richiedente .....

### CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto ..... preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 679/2016 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_