



COMUNE DI LIZZANO
Provincia di Taranto
Settore Politiche Sociali

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI SOGGIORNI TERMALI PER ANZIANI PER L'ANNO 2025

Al Sig. Sindaco
del Comune di Lizzano

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (o Stato Estero) _____ il _____ residente nel Comune di _____
Via _____ n. civico _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____

A partecipare ai soggiorni termali organizzati per l'anno 2025 presso **ABANO TERME (PD)** dal **22/06/2025** al **05/07/2025**, (come da meta individuata in conferenza del 14/05/2025) con la preferenza per:

- CAMERA DOPPIA CAMERA DOPPIA CON LETTI SEPARATI

Indicare il nominativo della persona con cui preferisce essere abbinato _____

- CAMERA SINGOLA (pagando l'eventuale supplemento se previsto)

(tariffa camera doppia 62€ a persona con tassa di soggiorno esclusa di 2€ a persona; supplemento camera singola di 9€; supplemento di camera doppia con due letti separati di 3€).

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, **dichiara** di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere residente nel comune di Lizzano;
- Aver compiuto 65 anni alla data di pubblicazione dell'avviso;
- Coniuge/convivente di partecipante over 65;
- Di non aver compiuto 65 anni di età (solo in caso di capienza del mezzo, seguendo un criterio di anzianità);
- Essere nella condizione di autosufficienza dal punto di vista psico-fisico per affrontare il trasferimento di andata e ritorno e per le cure termali;

DICHIARO INOLTRE

- a) Di aver preso visione dell'avviso integrale "Soggiorni climatici e termali per anziani anno 2025" e di accettarlo in ogni sua parte;
- b) Di essere a conoscenza che le quote di partecipazione saranno a totale carico dei partecipanti che la verseranno direttamente in hotel;
- c) Di essere consapevole che, con la sottoscrizione della presente domanda di partecipazione, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali comunicati e che gli stessi saranno trattati, nel rispetto del GDPR 679/16 e del D.Lgs. 30/06/2003, n.196, per le finalità di gestione della presente procedura;
- d) Di dichiarare sotto la propria responsabilità di essere idoneo dal punto di vista psico-fisico per affrontare il trasferimento di andata e ritorno e per le cure termali.

_____, li _____

IL DICHIARANTE

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO