**Riservato al Protocollo**

**Comune di Sarroch**

Assessorato alle Politiche Sociali

|  |
| --- |
| **RICHIESTA ADESIONE AL SOGGIORNO TERMALE** **ALLE “TERME DI SARDARA”****– ANNO 2020 –** |
| **SCADENZA 26 OTTOBRE 2020** |

# AL COMUNE DI SARROCH

**SERVIZIO SOCIALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | nato/a |  |
| Prov. |  | il |  | e residente in |  |
| Prov. |  | Via |  | N. |  |
| Telefono |  | Cellulare |  |
| CODICE FISCALE  | I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I |

# CHIEDE

# DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL SOGGIORNO TERMALE IN SARDEGNA ANNO 2020 PRESSO LE TERME DI SARDARA RISERVATO AD UN MASSIMO DI N. 38 ULTRASETTANTENNI E AUTOSUFFICIENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI SARROCH ED IN POSSESSO DEI REQUISITI APPROVATI CON DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE N. 70 DEL 07.10.2020

## INDICARE LA PREFERENZA PER LA SISTEMAZIONE IN CAMERA:

## DOPPIA CON IL/LA SIG./RA Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

## CAMERA SINGOLA (supplemento € 10,00 al giorno);

## CAMERA DOPPIA USO SINGOLA (supplemento € 20,00 al giorno);

## ALLEGA:

## Copia del documento di identità in corso di validità dei richiedenti

## Copia della certificazione ISEE in corso di validità

## Autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (“GDPR”) e del Regolamento Comunale approvato con la Deliberazione di Consiglio n. 18 del 24 maggio 2018

## Sarroch, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2020 Firma del Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_