



**CITTÀ di ALTAMURA**  
Provincia di Bari  
**AFFARI SOCIALI**

---

**MODULO DI DOMANDA**

All'Ufficio Protocollo Generale  
Comune di Altamura  
Piazza Municipio, 1  
70022 - Altamura (Ba)

**Oggetto: SOGGIORNO MARINO E TERMALE PER ANZIANI E GRANDI INVALIDI DEL LAVORO.  
ANNO 2010. Località: Rimini dal 15 al 24/09/2010.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al soggiorno marino e termale per anziani e grandi invalidi del lavoro del Comune di Altamura per la località di RIMINI

*A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed avendo preso visione di tutti i requisiti necessari per accedere al beneficio,*

**DICHIARA**

- di essere nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ad \_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_;
- di essere residente nel Comune di Altamura, alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- che il proprio ISEE è di EUR \_\_\_\_\_ (periodo d'imposta 2009).

**DICHIARA INOLTRE**

*(barrare la casella interessata)*

- di non aver partecipato al soggiorno nell'ultimo biennio ;
- di aver partecipato al soggiorno l'anno 2009 ;
- che eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_ e il sottoscritto potrà essere contattato ai  
seguenti recapiti telefonici \_\_\_\_\_;

**SI IMPEGNA**

- a recarsi presso il Centro Aperto Polivalente al fine di verificare l'eventuale ammissione al beneficio, subito dopo la scadenza del bando;
- a pagare la quota di compartecipazione dovuta in base alla posizione raggiunta in graduatoria, pena l'esclusione, mediante versamento su c/c postale n. 18296707, intestato al Comune di Altamura, causale: "Soggiorno anziani 2010" e a presentare relativa ricevuta presso IL CENTRO SOCIALE POLIVALENTE, entro e non oltre i termini stabiliti dall'Ufficio, pubblicati anche mediante avviso su internet dopo la scadenza del bando.

Altamura, .....

Firma del richiedente

.....



**CITTÀ di ALTAMURA**  
Provincia di Bari  
**AFFARI SOCIALI**

---

***Informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196***

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 si dà atto che:

- il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il beneficio e sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati;

- il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune; il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'istruttoria delle domande.

Si dà atto, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa.

Al titolare del trattamento potrà essere rivolta istanza da parte dell'interessato per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Firma del richiedente

.....

**ALLEGATI:**

- 1) CERTIFICATO DI AUTOSUFFICIENZA, rilasciato dal proprio medico curante;
- 2) FOTOCOPIA DELL' IMPEGNATIVA PER CURE TERMALI, rilasciata dal proprio medico curante (per gli anziani interessati a tali trattamenti);
- 3) FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO in corso di validità;
- 4) Mod. ISEE relativo al periodo d'imposta 2009 il quale deve comprendere sia l'attestazione, sia la dichiarazione unica sostitutiva.

**DICHIARAZIONE DEL CONIUGE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
coniuge del Sig/ Sig.ra. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al soggiorno marino e termale per anziani e grandi invalidi del lavoro del Comune di Altamura per la località di \_\_\_\_\_

*A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed avendo preso visione di tutti i requisiti necessari per accedere al beneficio,*

**DICHIARA**

- di essere nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ad \_\_\_\_\_;  
- di essere residente nel Comune di Altamura, alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

**(barrare la casella interessata)**

- di non di aver partecipato al soggiorno l'anno 2009 ;  
- di aver partecipato al soggiorno l'anno 2009

**SI IMPEGNA**

- a recarsi presso il Centro Aperto Polivalente al fine di verificare l'eventuale ammissione al beneficio, subito dopo la scadenza del bando;



## CITTÀ di ALTAMURA

Provincia di Bari

### AFFARI SOCIALI

---

- a pagare la quota di compartecipazione dovuta in base alla posizione raggiunta in graduatoria, pena l'esclusione, mediante versamento su c/c postale n. 18296707, intestato al Comune di Altamura, causale: "Soggiorno anziani 2010" e a presentare relativa ricevuta allo Sportello Servizi Sociali entro e non oltre i termini stabiliti dall'Ufficio, pubblicati anche mediante avviso su internet subito dopo la scadenza del bando.

Altamura, .....

Firma del richiedente

.....

#### ***Informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196***

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 si dà atto che:

- il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il beneficio e sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati;
- il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune; il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'istruttoria delle domande.

Si dà atto, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa.

Al titolare del trattamento potrà essere rivolta istanza da parte dell' interessato per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Firma del richiedente

.....

#### ALLEGATI:

- 1) CERTIFICATO DI AUTOSUFFICIENZA, rilasciato dal proprio medico curante;
- 2) FOTOCOPIA DELL' IMPEGNATIVA PER CURE TERMALI, rilasciata dal proprio medico curante (per gli anziani interessati a tali trattamenti);
- 3) FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO in corso di validità;
- 4) Mod. ISEE relativo al periodo d'imposta 2009, il quale deve comprendere sia l'attestazione, sia la dichiarazione unica sostitutiva.