



Città di Montalto Uffugo

(Provincia di Cosenza)



SERVIZI SOCIALI

Allegato "B"

Al Comune di Montalto Uffugo
-Ufficio Protocollo-
Piazza Municipio n. 1
87046 Montalto Uffugo
PEC: protocollo.montaltouffugo@certificatamail.it

esclusivamente consegna a mani o tramite pec

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA ALLA CANDIDATURA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PERSONE DI TERZA ETA' (MAX n° 80 SELEZIONABILI) INTERESSATE ALLA PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO CLIMATICO TERMALE PROGRAMMATO PER L'ANNO 2026 -PERIODO PRESUMIBILE 14 SETTEMBRE/25 SETTEMBRE 2026 (con possibile variazione).

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ (), il
_____, residente in _____, alla Via _____,
tel./cell. _____ e-mail _____
C.F. _____

**In riferimento all'avviso pubblicato sul sito istituzionale
del Comune di Montalto Uffugo**

CHIEDO

di poter partecipare alla manifestazione di interesse al fine di beneficiare del soggiorno termale, nel periodo programmato presumibilmente dal **14 settembre al 25 settembre 2026 (n° 12 giorni)**.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

Di essere a conoscenza:

- ☐ dei requisiti di cui all'art. 3 e dei criteri di selezione di cui all'art. 5 dell'Avviso pubblico;
- ☐ della durata del soggiorno termale;
- ☐ che il numero massimo di posti occupabili è pari a n. 80 (compresi quelli per persone con disabilità);
- ☐ della compartecipazione alle spese con il versamento del ticket, in caso di ammissione, in base alle fasce economiche di ISEE di appartenenza, stabilite con deliberazione giunta n° 173 del 14.07.2026 effettuando il relativo versamento come stabilito dall'Avviso (art. 8).

A tal fine dichiaro, altresì, di appartenere alla fascia economica seguente (apporre una crocetta su quella di interesse):

FASCIA	IMPORTO REDDITO ISEE	QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE
1	Da € 0 ad € 7.000,00	€ 70,00
2	Da 7.001,01 ad € 13.000,00	€ 100,00
3	Da € 13.000,01 ad oltre	€ 120,00

- ☐ di NON essere portatore di disabilità;
- ☐ di ESSERE portatore di disabilità, come da documentazione sanitaria che si allega alla presente;
- ☐ di sollevare l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità e da ogni azione presente e futura, civile e penale per eventuali danni e/o infortuni accidentali da me subiti e/o causati che dovessero verificarsi nel corso della vacanza;
- ☐ di voler essere assistito/accompagnato durante il soggiorno da un accompagnatore di fiducia i cui oneri sono a proprio carico.

Allego, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

1. documento di identità in corso di validità;
2. attestazione valore ISEE 2026;
3. certificazione sanitaria attestante l'eventuale disabilità dell'anziano;
4. Ricetta rilasciata dal medico curante di fiducia che prescriva il ciclo termale (in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale);

DICHIARO, infine,

di essere informato e consapevole che, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e s.m.i.:

- i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità del presente avviso e potranno essere comunicati ad altri Enti/società nel rispetto delle disposizioni normative vigenti;
- di esprimere il proprio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei propri dati personali e sensibili anche con strumenti informatici limitatamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, con diritto all'accesso, all'aggiornamento e rettifica, all'opposizione al trattamento, alla cancellazione e limitazione all'utilizzo degli stessi;

Montalto Uffugo, _____

IL DICHIARANTE

