

OGGETTO: Domanda di partecipazione al soggiorno per cure termali anziani anno 2026

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____, residente in _____ nel comune
di _____; recapito telefonico _____

Presa visione dell'Avviso prot. n. 3914/2026, relativo al soggiorno per cure termali per gli anziani ultrasessantacinquenni, per l'anno **2026**, periodo dal **4 OTTOBRE 2026 al 17 OTTOBRE 2026 (gg.12 di cure)** con partenza il giorno 04/10/2026 presso Forio d'Ischia (NA), chiede di potervi partecipare.

All'uopo, consapevole delle sanzioni derivanti per falsa attestazione ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000,

D I C H I A R A

- ☐ Di appartenere alla seguente fascia reddituale (ISEE attuale):
- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Fascia 1: ISEE fino a € 10.000,00 - quota individuale | ☐ € 200,00 | ☐ € 360,00 |
| ☐ Fascia 2: ISEE da € 10.001,00 a € 18.100,00 – quota ind.le | ☐ € 310,00 | ☐ € 470,00 |
| ☐ Fascia 3: ISEE da € 18.101,00 a € 25.100,00 – quota ind.le | ☐ € 450,00 | ☐ € 610,00 |
| ☐ Fascia 4: ISEE superiore a € 25.101,00 – quota individuale | ☐ € 620,00 | ☐ € 780,00 |
| ☐ Non residente: _____ quota individuale | ☐ € 670,00 | ☐ € 830,00 |
- ☐ Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016, del 27 aprile 2016 (Tutela della Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Allega alla presente:

- Fotocopia valido documento riconoscimento;
- Fotocopia Tessera Sanitaria;
- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Impegnativa del medico curante;
- Attestazione versamento su c/c postale n. 14735831 intestato al Comune di Santo Stefano del Sole – Servizio Tesoreria della quota di partecipazione di € _____.

Santo Stefano del Sole, li _____

Firma
