



## COMUNE DI SANTA VENERINA

Città Metropolitana di Catania  
Assessorato alla Solidarietà Sociale

# AVVISO

## SOGGIORNO PER ANZIANI A ROMA

Questa Amministrazione Comunale, organizza per i giorni 20,21,22 novembre 2018, un soggiorno a Roma per tre giorni (due pernottamenti) per 30 anziani.

Gli interessati in possesso dei requisiti (età minima 55 anni per le donne e 60 per gli uomini) possono inoltrare istanza corredata dal certificato del medico curante attestante lo stato di salute e l'idoneità fisica al viaggio e al soggiorno.

La quota della retta che ogni partecipante dovrà sostenere, a prescindere dal reddito, è di 80,00 euro procapite, come compartecipazione alle spese del viaggio, tutte le altre spese sono a totale carico dell'Ente.

Il versamento potrà essere effettuato tramite C/C Postale n. 12243952 (modulo disponibile all'Ufficio Solidarietà Sociale del Comune) o tramite il servizio di Tesoreria presso l'Istituto Credito Valtellinese, Agenzia di S.Venerina Coord. Bancarie IT 16 Z0521684260000000116266. Entrambe le modalità di pagamento dovranno avere come causale: quota di compartecipazione gita anziani Roma.

L'attestazione dell'avvenuto pagamento della quota di euro 76,50 dovrà essere allegata all'atto di presentazione della domanda di partecipazione, i restanti 3,50 euro verranno versati direttamente alla Città di Roma quale tassa di soggiorno.

Qualora il numero delle istanze pervenute nei termini di scadenza superasse il numero dei posti disponibili, si effettuerà una graduatoria in ordine di ingresso al protocollo.

L'istanza di partecipazione dovrà essere presentata, al Protocollo dell'Ente, **entro e non oltre il 2 novembre 2018**, su apposito modello predisposto dall'Ufficio di Servizio Sociale, che rimane a disposizione per chiarimenti nei giorni di lunedì, mercoledì e venerdì, dalle ore 09,00 alle ore 12,00.  
Santa Venerina, 23/10/2018

L'Ass. alla Solidarietà Sociale  
*Alfio Di Paola*

Il Sindaco  
*Salvatore Greco*

Oggetto: **RICHIESTA PARTECIPAZIONE GITA ANZIANI ANNO 2018**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali che assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- 1) Di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e di aver compiuto il 55° anno di età se donna o 60° anno di età se uomo;
- 2) Di essere residente a Santa Venerina in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di partecipare alla GITA A ROMA, organizzata da codesto Comune per gli anziani aventi i requisiti.

Il Sottoscritto, accetta il percorso e le condizioni ed esonera il Comune da ogni eventuale responsabilità per danni da lui causati o a lui derivanti.

Allega i seguenti documenti:

- Certificato Medico attestante lo stato di salute e idoneità a viaggiare.
- Attestazione di avvenuto versamento della quota di compartecipazione.

Santa Venerina, \_\_\_\_\_

Il Richiedente  
\_\_\_\_\_