

ACCOMPAGNAMENTO AL MARE
per anziani e persone sole 2017: domanda di partecipazione
 (Scadenza della domanda in data 28 Luglio 2017)

ALL'ASSOCIAZIONE AUSER VOLONTARIATO
 Via dell'Unità, n. 15
 57021 Venturina Terme (LI)

ALL'ASSOCIAZIONE MISERICORDIA CAMPIGLIA M.MA
 Via Portelli, n 1
 57021 Campiglia M.ma (LI)

ALLA CROCE ROSSA ITALIANA VENTURINA TERME
 Via Trieste, n. 22
 57021 Venturina Terme (LI)

presa visione dell'Avviso per partecipare al progetto ACCOMPAGNAMENTO AL MARE per l'anno 2017,

Il/La sottoscritt _____ (cognome) _____ (nome) _____
 nat_ il ____ / ____ / ____ a _____ prov. (_____) _____
 residente a _____ C.A.P. _____ in Via /
 Piazza _____ n. _____
 Tel. _____ CF _____

CHIEDE

di partecipare al suddetto progetto organizzato dall'Associazione Auser Volontariato di Venturina Terme, dall'Associazione Misericordia di Campiglia M.ma e dalla Croce Rossa di Venturina Terme

DICHIARO

Di essere in possesso dei seguenti punteggi:

barrare la croce	Condizione	Punteggio
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare composto da una sola persona	2,5 punti
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare in cui nessun componente risulta essere in possesso di patente di auto o ciclomotore o nucleo familiare in cui almeno un componente risulta esserne in possesso ma non riesce a garantire ai soggetti interessati all'Avviso la possibilità di essere condotti al mare a causa di impegni di lavoro, familiari, etc.	2,5 punti
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare residente nelle Zone periferiche di Cafaggio, Luminere, Stazione, Campiglia Centro storico	2,5 punti
<input type="checkbox"/>	Isee inferiore a 5.000, 00 euro	2,5 punti
TOTALE	

DICHIARO

Di essere a conoscenza che le tariffe per l'accesso al servizio sono le seguenti:

Punteggi	Tariffa
10 punti	gratuito
5 punti	Stabilire cifra
2,5 punti	Stabilire cifra

0 punti	Stabilire cifra
---------	-----------------

ALLEGRO

(OBBLIGATORIO): Certificato medico di stato di buona salute;

(FACOLTATIVO): La copia della certificazione ISE/ISEE in mio possesso e in corso di validità;

(FACOLTATIVO): Documentazione utile a dimostrare il possesso dei requisiti per l'assegnazione del punteggio;

(FACOLTATIVO): Fotocopia del documento d'identità e tessera sanitaria.

Informativa sull'uso dei dati personali:

Dichiara altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Decreto Legislativo 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Campiglia Marittima (LI), _____ **Firma** del dichiarante _____