



SOGGIORNO MARINO ESTIVO - PERIODO 6 – 20 GIUGNO 2022

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

per gli anziani residenti nei Comuni di Sarmato, Borgonovo V.T., Calendasco e Ziano P.no

Il/la sottoscritto/a

nato/a ail

residente a

in Via n°

tel. personale: abitazione.....

cell.

referente

(cognome e nome)

(rapporto di parentela con il richiedente)

recapiti persona referente: abitazione.....

Cell.

e-mail

CHIEDE

di poter partecipare al soggiorno marino organizzato in località **Valverde di Cesenatico (FC)** presso l'**Hotel Joli**, nel periodo **da lunedì 6 giugno a lunedì 20 giugno 2022**

CON SISTEMAZIONE IN CAMERA:

SINGOLA al costo di € 56,00 al giorno (costo totale di € 840,00)

DOPPIA al costo di € 46,00 al giorno (costo totale di € 690,00)

TRIPLA al costo di € 46,00 al giorno (costo totale di € 690,00)

con il/la Sig./ra

con il/la Sig./ra

minore fino a 6 anni: € 200,00 (per i 14 gg.), nominativo

minori da +6 anni a 12 anni: sconto del 50% € 345,00, nominativo

di provvedere al versamento della quota di partecipazione, direttamente alla struttura alberghiera;

di versare la tassa di soggiorno di € 10,50 per l'intero periodo di soggiorno direttamente all'hotel;

La quota comprende trattamento in pensione completa, bevande ai pasti (1/2 lt. di acqua e 1/4 lt. di vino a pasto) e 1 ombrellone con 3 lettini in spiaggia.

Dichiaro sotto la mia responsabilità:

- di sollevare il Comune di residenza da qualsiasi responsabilità in merito al mio stato di salute, relativamente al soggiorno marino estivo a Valverde di Cesenatico, presso l'hotel Joli per il periodo dal 6 giugno al 20 giugno 2022;
- di essere consapevole che l'accompagnatore individuato dal Comune non svolge funzioni infermieristiche o assistenziali, ma solo di orientamento e funge da tramite nei confronti dell'albergatore e dei familiari in caso di bisogno;
- di esonerare il Comune da ogni responsabilità per danni ed infortuni che dovessero verificarsi durante il viaggio e il soggiorno;
- di rispettare i protocolli e le normative vigenti ed eventualmente future, previsti per il contrasto alla diffusione della pandemia da Covid-19.

Dichiaro inoltre di essere stato informato:

- che le camere saranno assegnate ai richiedenti in ordine di presentazione delle domande fino ad esaurimento delle stanze disponibili, dando precedenza alle richieste di camere doppie;
- che nel caso sia tenuto a terapie mediche o diete particolari, ho l'obbligo di portare al seguito i farmaci e non interrompere l'eventuale terapia medica a cui sono sottoposto, così come indicato nella scheda sanitaria allegata;
- che le spese di viaggio in pullman saranno pagate dal Comune di residenza;
- di essere a conoscenza che, **in caso di rinuncia successiva alla chiusura delle iscrizioni, dovrò provvedere al pagamento dell'eventuale penalità richiesta dall'albergo;**
- in caso di partecipazione di minori**, il/la sottoscritto/a, in qualità di adulto accompagnatore ne sono responsabile;
- che il servizio potrà essere eventualmente rimodulato sulla base dell'andamento epidemiologico e delle normative vigenti ed eventualmente future, in materia di contenimento della pandemia dal Covid-19.

La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e a tal fine si allega fotocopia di un documento d'identità.

Si allega alla presente domanda, scheda sanitaria, debitamente compilata, timbrata e sottoscritta dal medico curante.

Data

Firma

.....