



**SOGGIORNO MARINO ESTATE  
PERIODO 11 GIUGNO – 24 GIUGNO 2023 (Compreso)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**per gli anziani residenti nei Comuni di Borgonovo V.T e Calendasco**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
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 **IGEA MARINA (RN)** presso  
**l'Hotel MISSOURI, nel periodo da Domenica 11 Giugno a Sabato 24 Giugno 2023 (Compreso)**

CON SISTEMAZIONE IN CAMERA:

- SINGOLA al costo di € 58,00 al giorno (costo totale di € 812,00)
  - DOPPIA/MATRIMONIALE al costo di € 48,00 al giorno (costo totale € 672,00 a persona)
  - TRIPLA al costo di € 48,00 al giorno a persona con sconto terzo letto adulto del 10%
- Bambini gratis fino a 4 anni non compiuti  
Sconto 50% terzo letto bambino (da 4 a 12 anni)  
Sconto 20% terzo letto bambino (da 12 a 17 anni)

con il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

con il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

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

La quota comprende trattamento in pensione completa, bevande ai pasti e un ombrellone con 2 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, presso l'hotel Missouri per il periodo dal 11 Giugno al 24 Giugno 2023 (Compreso) ;
- di essere consapevole che l'eventuale 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.**

**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.**

Data .....

Firma

.....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)**

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, le informazioni sono reperibili al seguente link: <https://www.privacylab.it/archive.php?id=2252910&idDoc=51&idTarget=437425&output=html>