

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di _____

Oggetto: Domanda di partecipazione al soggiorno termale anziani – anno 2026 organizzato dal Consorzio B.I.M. di Teramo presso **Abano Terme (PD)** dal **17 al 30 maggio 2026** (unico turno di soggiorno)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

CAP _____ via/piazza _____

Codice Fiscale _____

telefono cellulare _____ (indicare esclusivamente n° di telefono cellulare)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al bando per il soggiorno di cure termali organizzato dal Consorzio B.I.M. di Teramo, che si svolgerà ad **Abano Terme (PD)** dal **17 al 30 maggio 2026** (unico turno di soggiorno).

A tal fine dichiara

- ☐ di aver preso visione del bando e di **accettare integralmente quanto in esso previsto;**
- ☐ di essere in **possesso di tutti i requisiti richiesti** dal bando;
- ☐ di essere **autosufficiente;**
- ☐ di voler essere sistemato/a in **CAMERA DOPPIA/MATRIMONIALE** con il/la Sig./Sig.ra _____
(in mancanza di indicazione, la sistemazione sarà assegnata a cura degli uffici);
- ☐ di richiedere, **fino ad esaurimento delle disponibilità**, la sistemazione in **CAMERA SINGOLA**, con pagamento del relativo supplemento pari a **€ 20,00 al giorno (N.B. LE CAMERE SINGOLE DEVONO ESSERE RICHIESTE ALL'ATTO DELLA DOMANDA).**

Il/La sottoscritto/a è consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci accertate dall'Amministrazione procedente, saranno applicate le sanzioni penali previste dalla normativa vigente, con conseguente decadenza dai benefici eventualmente ottenuti.

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione

1. copia di **documento di identità** in corso di validità;
2. **impegnativa per cure termali del medico curante** (ricetta SSN – v. fac-simile allegato);
3. **certificazione ISEE** (solo se si intende usufruire delle quote agevolate);
4. copia del **bonifico di versamento in unica soluzione obbligatorio** (obbligatoria per tutti i partecipanti, compresi eventuali accompagnatori)

La mancata presentazione, al momento della domanda, della documentazione richiesta ai punti 1, 2, 3 e 4 comporta l'esclusione automatica dal soggiorno.

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

Luogo e data _____

Firma

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ *(da compilare obbligatoriamente)*

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

CAP _____ via/piazza _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono punite ai sensi delle leggi vigenti,

DICHIARA

☐ di sollevare il **Consorzio B.I.M. Vomano–Tordino di Teramo** da qualsiasi responsabilità, civile e penale, connessa alla partecipazione al **Soggiorno termale 2025 ad Abano Terme (PD) dal 17 al 30 maggio 2026**, organizzato dall'Ente;

☐ di partecipare al soggiorno in qualità di **accompagnatore/trice extra-bando** del/della Sig./Sig.ra _____, titolare della partecipazione;

☐ che la propria partecipazione al soggiorno è **volontaria**, così come ogni attività svolta nel corso del soggiorno e dell'intero ciclo di cure termali;

☐ di assumersi **personalmente ogni responsabilità**, civile e penale, per eventuali conseguenze derivanti dalle attività svolte durante il soggiorno.

In conseguenza di quanto sopra, il/la sottoscritto/a solleva il Consorzio B.I.M. di Teramo e i relativi organi amministrativi e organizzativi da ogni responsabilità per eventuali danni subiti o arrecati a terzi durante lo svolgimento delle attività connesse al soggiorno termale 2026.

Luogo e data _____

Firma
