



Comune di Morlupo

Città Metropolitana di Roma Capitale
Assessorato Politiche Sociali

DOMANDA PER SOGGIORNI ESTIVI PER ANZIANI ANNO 2022

Il/La sottoscritt _____
nato/a a _____ prov. il _____
residente in _____ prov. _____ cap _____
Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____ / _____ - codice fiscale _____

CHIEDE

Per se e per il coniuge.....
nato a il..... C.F.....
di essere ammesso a partecipare ai soggiorni marini per anziani anno 2022

Hotel CAROL Rivabella di Rimini (RN) dal 3 al 17 luglio 2022 (costo del soggiorno a persona € 715,00 – camera singola 16,00 euro al giorno) la quota comprende:

- 14 pensioni complete con bevande ai pasti
- Trasferimento in pulman A/R
- Servizio spiaggia: 1 ombrellone e due lettini a camera
- Omaggio Ramitours per ogni partecipante
- Organizzazione tornei e tombolate con premi
- Drink di benvenuto, cena tipica settimanale, festa di arrivederci, serata danzante
- Assicurazione medico/bagaglio

SI IMPEGNA

- 1) a versare l'acconto di euro 50,00 al momento dell'iscrizione, mediante C/C postale n. 30305007 intestato a Comune di Morlupo Uff. Politiche Sociali – causale soggiorni anziani 2022.
- 2) a versare entro il **22 giugno 2022** il saldo del contributo nella misura stabilita dall'Amministrazione Comunale determinato conformemente a quanto stabilito dalla delibera della G.C. n. 71 del 28.04.2022
- 3) taxa di soggiorno a carico del singolo soggetto da saldare in Hotel.

DICHIARA

di essere a conoscenza che:

A) l'omesso pagamento del contributo di cui al punto 2) entro la scadenza fissata comporterà l'esclusione dal soggiorno.

B) Penali

- la rinuncia da 45 a 30 giorni di calendario prima della partenza verrà applicata una penale del 15%
- da 29 a 16 giorni di calendario prima della partenza verrà applicata una penale del 30%
- da 15 a 9 giorni di calendario prima partenza verrà applicata una penale del 40%
- da 8 a 3 giorni di calendario prima partenza verrà applicata una penale del 70%
- da 3 giorni alla mancata presentazione nel giorno di partenza senza pravyviso verra applicata la penale del % sulla totalità dei servizi

Si allega:

Certificazione ISEE.

Certificato medico

Ricevuta di versamento acconto di € 50,00.

Firma del richiedente _____

Morlupo, _____