



AL COMUNE DI FERRANDINA

Piazza Plebiscito

75013 Ferrandina (MT)

Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO ESTIVO ANZIANI ANNO 2026.

Il sottoscritto (*generalità del richiedente*),

Cognome _____ Nome _____

Nato ___a _____ il _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

e-mail _____ telefono _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare al soggiorno estivo anziani di cui alla Deliberazione di Giunta Comunale n. 116 del 31.07.2026, dal 17 al 21 settembre 2026.

A TAL FINE

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 s.m.i.), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 s.m.i.,

DICHIARA

1. di conoscere quanto contenuto nell'**AVVISO PUBBLICO PER LA PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO ESTIVO ANZIANI 2026**;
2. di essere coniuge di
3. che tutti i dati riportati nel presente modulo di richiesta corrispondono a verità;
4. di essere consapevole che la presente autocertificazione è soggetta ad accertamenti da parte del Comune;
5. di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il

quale la presente istanza/dichiarazione viene resa. L'informativa è pubblicata sul sito istituzionale dell'ente in calce all'Avviso Pubblico concernente l'oggetto – Pagina web www.comune.ferrandina.mt.it ;

6. che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente, (ISEE) in corso di validità, del proprio nucleo familiare, è di € _____ (diconsi euro _____) – **(N.B. da compilare solo in caso di presentazione dell'ISEE)**;
7. di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del d. lgs. n.109/1998 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti e la loro restituzione.

Si allegano alla presente:

- Fotocopia di valido documento d'identità (carta d'identità, patente, ecc.) del dichiarante;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Certificato medico attestante la Condizione di autosufficienza psico-fisica.

Ferrandina, lì.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE