

Il/La sottoscritt _____ nat__ a _____
il _____, residente nel Comune di _____
in _____; **recapito telefonico** _____

Presa visione dell'Avviso prot. n. 2806/2019 , relativo al soggiorno per cure termali per gli anziani ultrasessantacinquenni, per l'anno **2019**, periodo dal **9 SETTEMBRE 2019 al 21 SETTEMBRE 2019 (gg. 12 di cure)** con partenza il giorno 08/09/2019 presso Chianciano Terme (SI), chiede di potervi partecipare.

All'uopo, memore delle sanzioni derivanti per falsa attestazione ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000,

D I C H I A R A

Di appartenere alla seguente fascia reddituale (ISEE attuale):

- Fascia 1:** valore ISEE fino a € 10.000,00 - contributo _____ € 150,00;
- Fascia 2:** valore ISEE da € 10.001,00 a € 18.100,00 – contributo _____ € 250,00;
- Fascia 3:** valore ISEE da € 18.101,00 a € 25.100,00 – contributo _____ € 350,00;
- Fascia 4:** valore ISEE superiore a € 25.101,00 – contributo _____ € 468,00.

- Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016, del 27 aprile 2016 (Tutela della Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Allega alla presente:

- Fotocopia valido documento riconoscimento;
- Fotocopia Tessera Sanitaria;
- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Impegnativa del medico curante;
- Attestazione versamento su c/c postale n. 14735831 intestato al Comune di Santo Stefano del Sole – Servizio Tesoreria della quota di partecipazione di € _____.

Santo Stefano del Sole, li _____

Firma
