



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI SOGGIORNI ESTIVI PER ANZIANI ANNO 2026

Spett. Comune di Bientina

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____
n° _____ Codice fiscale _____ tel. _____
email _____

E

(compilare nel caso di coppie marito/moglie)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____
n° _____ Codice fiscale _____ tel. _____
email _____

- preso atto dell'Avviso relativo all'organizzazione dei soggiorni estivi per la terza età organizzati dal Comune di Bientina in collaborazione con Promoturismo srl;
- presa visione delle “**Condizioni di partecipazione – Allegato A**” al servizio, **che dichiaro/dichiariamo di accettare integralmente;**
- sotto la propria responsabilità e consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 nel caso di dichiarazioni false e mendaci

CHIEDO/CHIEDIAMO

PRIMA SCELTA	SECONDA SCELTA <i>(in alternativa alla prima)</i>	2° SOGGIORNO <i>(nel caso si intenda partecipare a due soggiorni)</i>
☐ RIVIERA ADRIATICA IGEA MARINA HOTEL BASILEA 12 giugno – 26 giugno <i>(Quota a persona in camera doppia € 1.020,00 + supplemento camera singola € 250,00*)</i> -----	☐ RIVIERA ADRIATICA IGEA MARINA HOTEL BASILEA 12 giugno – 26 giugno <i>(Quota a persona in camera doppia € 1.020,00 + supplemento camera singola € 250,00*)</i> -----	☐ RIVIERA ADRIATICA IGEA MARINA HOTEL BASILEA 12 giugno – 26 giugno <i>(Quota a persona in camera doppia € 1.020,00 + supplemento camera singola € 250,00*)</i> -----
☐ VERSILIA LIDO DI CAMAIORE HOTEL RIALTO SUISSE 3 luglio – 17 luglio <i>(Quota a persona in camera doppia € 1.480,00 + supplemento camera singola € 295,00*)</i> -----	☐ VERSILIA LIDO DI CAMAIORE HOTEL RIALTO SUISSE 3 luglio – 17 luglio <i>(Quota a persona in camera doppia € 1.480,00 + supplemento camera singola € 295,00*)</i> -----	☐ VERSILIA LIDO DI CAMAIORE HOTEL RIALTO SUISSE 3 luglio – 17 luglio <i>(Quota a persona in camera doppia € 1.480,00 + supplemento camera singola € 295,00*)</i> -----
☐ VERSILIA LIDO DI CAMAIORE HOTEL RIALTO SUISSE 31 luglio – 8 agosto <i>(Quota a persona in camera doppia € 880,00 + supplemento camera singola € 195,00*)</i> -----	☐ VERSILIA LIDO DI CAMAIORE HOTEL RIALTO SUISSE 31 luglio – 8 agosto <i>(Quota a persona in camera doppia € 880,00 + supplemento camera singola € 195,00*)</i> -----	☐ VERSILIA LIDO DI CAMAIORE HOTEL RIALTO SUISSE 31 luglio – 8 agosto <i>(Quota a persona in camera doppia € 880,00 + supplemento camera singola € 195,00*)</i> -----
☐ MONTAGNA APRICA (SO) HOTEL CRISTALLO 25 luglio – 1 agosto <i>(Quota a persona in camera doppia € 825,00 + supplemento camera singola € 210,00*)</i>	☐ MONTAGNA APRICA (SO) HOTEL CRISTALLO 25 luglio – 1 agosto <i>(Quota a persona in camera doppia € 825,00 + supplemento camera singola € 210,00*)</i>	☐ MONTAGNA APRICA (SO) HOTEL CRISTALLO 25 luglio – 1 agosto <i>(Quota a persona in camera doppia € 825,00 + supplemento camera singola € 210,00*)</i>
*Verificare sulle locandine dei soggiorni nel dettaglio cosa è compreso o meno in tali quote.		

- acconto di **€ 50,00** entro **10 giorni** dal ricevimento della conferma dell'iscrizione.
- saldo entro 15 giorni antecedenti alla data di partenza.

☐ **Se possibile, di condividere la camera con** *(in caso di domanda presentata da singola persona):*

☐ **L'assegnazione di camera singola**, impegnandomi a pagare il relativo supplemento (sul quale non sarà applicata la compartecipazione del Comune) e che verrà assegnata secondo quanto indicato del disciplinare di gestione del servizio. *[Attenzione! Le domande per camere singole sono sempre accolte con riserva, dal momento che è necessario prima valutarne l'effettiva disponibilità].*

 rinuncio al soggiorno.

☐ Il **contributo a titolo di rimborso parziale della spesa sostenuta** secondo quanto stabilito dalla Deliberazione G.C. n° 43 del 5/03/2026 e consegno (o comunque mi impegno a consegnare entro 15 giorni lavorativi dalla presentazione della domanda) l'**Attestazione ISEE** in corso di validità. **Chiedo inoltre** che il contributo spettante mi sia versato in una delle due seguenti modalità:

IBAN:

[illegible]

3

Sotto la propria responsabilità **DICHIARO/DICHIARIAMO INOLTRE:**

- di essere in condizioni psicofisiche di autosufficienza, in grado di muovermi/ci liberamente e provvedere in modo autonomo all'igiene ed alle altre esigenze personali, nonché di essere in grado di intrattenere relazioni sociali in perfetta autonomia;
- di essere in grado di provvedere autonomamente all'assunzione di eventuali farmaci prescritti dal medico curante e di impegnarmi/ci alla dotazione personale dei farmaci necessari alla propria terapia medica (la tessera sanitaria, i medicinali, e le relative prescrizioni devono essere in possesso dell'interessato al momento della partenza);
- di impegnarmi/ci a comunicare eventuali allergie certificate a farmaci e/o alimenti;
- di indicare la/e seguente/i persona/e da contattare in caso di necessità:

Nominativo _____ Tel. _____

Nominativo _____ Tel. _____

- **Nome e telefono del medico curante:**

- di segnalare le seguenti situazioni/necessità particolari:

- di concordare direttamente con l'albergatore eventuali diete consigliate o prescritte dal medico curante in quanto Promoturismo srl e l'Amministrazione Comunale non sono responsabili dell'accoglimento o meno della richiesta stessa.
- di pagare direttamente all'albergatore l'eventuale tassa di soggiorno.

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione del SERVIZIO SOGGIORNI ESTIVI ANZIANI. Il trattamento dei dati avverrà presso il competente servizio del Comune di Bientina, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'erogazione del servizio, l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di erogare i servizi nei suoi confronti. I suoi dati saranno conservati negli archivi cartacei ed informatici del Comune per il periodo necessario all'erogazione del servizio e comunque per un periodo massimo di dieci anni, determinato dall'eventuale attività di tutela in giudizio. I dati saranno comunicati alle aziende/associazioni/cooperative che cooperano nell'erogazione del servizio, in funzione del regolare svolgimento dello stesso. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III del sopra citato Regolamento UE 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, laddove incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Bientina P.zza Vittorio Emanuele II n° 53 – Bientina.

Il Comune di Bientina, in qualità di titolare del trattamento dei dati, ha designato con Deliberazione G.C. n° 134 del 28/09/2023 la ditta SI.QU.AM. s.r.l. quale Responsabile della Protezione dei dati (RPD) ai sensi dell'art. 37 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/67, noto anche come GDPR. I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti: email: rpd@comune.bientina.pi.it, PEC comune.bientina.pi.it@cert.legalmail.it.

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____

(nel caso di coppie marito/moglie)