



## Azienda Speciale Consortile A04

c/o Comune di Avellino  
Piazza del Popolo, 1  
Tel. 0825 200205 - 200544  
PEC: protocollo@pec.ambitoa04.it - C.F.: 92107500644

**Al Servizio Sociale**

Comune di \_\_\_\_\_

**Oggetto: Soggiorno climatico per anziani anno 2025. Domanda di partecipazione.**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Coniugata/o con (da compilare solo in caso entrambi i coniugi intendano partecipare al soggiorno)**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di partecipare al soggiorno climatico per anziani per l'anno 2025 sulla base della Determinazione del Direttore Generale n. 144/2025 di approvazione dell'Avviso Pubblico Soggiorno Climatico anno 2025 per anziani autosufficienti residenti nei comuni afferenti l'Azienda Speciale Consortile. All'uopo, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dall'Avviso e consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici.

**Allega/no alla presente (a pena di esclusione dalla procedura)**

1. certificato rilasciato dal medico di base attestante l'idoneità fisica a partecipare al soggiorno climatico di tipo marino (per entrambi i coniugi in caso di coppie);
2. certificazione ISEE anno 2024 relativa all'intero nucleo familiare;
3. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (per entrambi i coniugi in caso di coppie);
4. Copia del versamento della quota di compartecipazione da versare al seguente **IBAN: IT70W0514215100CC1426027682 – INTESTATO A: AZIENDA SPECIALE CONSORTILE A04- CAUSALE: QUOTA DI COMPARTICIPAZIONE SOGGIORNO 2025**  
NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

luogo e data, \_\_\_\_\_

In fede  
\_\_\_\_\_