



COMUNE DI BIBBONA

PROVINCIA DI LIVORNO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRI ESTIVI PER ANZIANI ANNO 2026

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

nato/a il ____/____/____ a _____ provincia _____

residente nel Comune di _____ C.A.P. _____

In via/piazza _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare al servizio di soggiorno per anziani presso la struttura "Casa del mare"
(barrare il/i periodi richiesto/i)

- 1° periodo (8 giugno – 12 giugno)
- 2° periodo (15 giugno – 19 giugno con esclusione del giorno 15 giugno)
- 3° periodo (17 agosto – 21 agosto)
- 4° periodo (24 agosto – 28 agosto)
- 5° periodo (31 agosto – 4 settembre)
- 6° periodo (7 settembre – 11 settembre)

A tal fine consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

- Di aver preso visione delle tariffe in vigore per il presente servizio stabilite dalla Deliberazione di Giunta n.152 del 27/11/2025;
- Di impegnarsi al pagamento preventivo della quota di partecipazione dovuta in base ai periodi prescelti;
- Di essere stato/a adeguatamente informato/a sulle finalità, le modalità di svolgimento del Soggiorno Anziani organizzato dal Comune di Bibbona presso la struttura "Casa del Mare"
- Di aver fornito al soggetto attuatore delle attività informazioni complete e veritiere sul proprio stato di salute, sulle eventuali patologie, allergie, terapie farmacologiche in corso e sulle necessità speciali (es. difficoltà motorie, di deambulazione, ecc.) tramite apposita dichiarazione o allegato certificato medico. In ogni caso mi impegno a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione significativa dello stato di salute.



COMUNE DI BIBBONA

PROVINCIA DI LIVORNO

- Di essere consapevole che le attività previste comportano rischi intrinseci legati alla natura delle attività stesse e all'età dei partecipanti. Accettando tali rischi, sollevo l'Ente da ogni responsabilità per eventuali infortuni o incidenti che dovessero verificarsi durante il soggiorno, a meno che non siano direttamente imputabili a dolo o colpa grave dell'Ente o del suo personale incaricato.
- Di assumersi la piena responsabilità per le conseguenze derivanti da comportamenti non conformi alle indicazioni del personale, alle norme di sicurezza o alle regole di civile convivenza.
- Di essere a conoscenza che l'Ente declina ogni responsabilità per furti, smarrimenti o danneggiamenti di denaro, gioielli, apparecchiature elettroniche o altri oggetti di valore lasciati incustoditi o portati dal partecipante
- Di aver preso visione dell'informativa privacy "*GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 12 E SS. REGOLAMENTO UE 679/2016 E DEL D.LGS. N. 196/2003 COME MODIFICATO DAL D.LGS. N. 101/2018*" pubblicata sul sito internet del Comune di Bibbona nella sezione privacy

ALLEGATI

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Certificazioni mediche e/o dichiarazioni sullo stato di salute

Data e Luogo

FIRMA DEL DICHIARANTE
