

Domanda di ammissione per la PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO ESTIVO – Anno 2026 –

(Da compilare a macchina o in stampatello).

**Ill.mo Signor Sindaco
del COMUNE di BICCARI**

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome:	
Nome:	
nato a	il
residente a	Via/P.zza
Codice fiscale:	Telefono:

presa visione dell'avviso pubblicato dal Comune di Biccari e relativo alla istituzione del soggiorno estivo anno 2026,

RIVOLGE ISTANZA

per la partecipazione al SOGGIORNO MARINO che il Comune di Biccari organizza dal 30 agosto al 13 settembre 2026 (15 giorni/14 notti) presso l'HOTEL NUOVA MEDUSA 3 * di Rivazzurra di Rimini – Viale Regina Margherita, 32**

A conoscenza di quanto previsto dagli artt.75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art.47 del DPR n.445/2000

DICHIARA

A - di essere autosufficiente;

B – di assumere i seguenti medicinali salvavita _____;

C – di partecipare al soggiorno da solo/a unitamente al Sig. /alla Sig.ra _____
_____ e pertanto di essere ospitato in camera doppia oppure singola .

D – di essere consapevole che il costo previsto presso l'Hotel NUOVA MEDUSA di Rivazzurra di Rimini è di € 825,00 a persona per l'intero soggiorno in pensione completa tutto compreso incluso servizio spiaggia (supplemento camera singola € 168,00 (Sng) o € 322,00 (Dus) per l'intero periodo;

E- di essere consapevole che al soggiorno saranno ammessi n.30 partecipanti seguendo l'ordine di arrivo della domanda al protocollo comunale.

F- di essere consapevole dei termini e delle modalità di versamento della quota di partecipazione direttamente su conto IBAN dell'Agenzia Italcamel Spa tramite bonifico (bancario/postale/online) che sarà effettuato ad avvenuta comunicazione di ammissione da parte dell'ufficio comunale.

G- di obbligarsi a comunicare direttamente alla gestione della struttura eventuali intolleranze alimentari.

Allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di identità

Autorizzo l'uso e il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma _____

(sottoscrizione ai sensi del DPR.445/2000 - allegare copia fotostatica del documento di identità di colui che sottoscrive).