

# **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

## **AL COMUNE DI PENNA SANT'ANDREA (TE)**

OGGETTO: Domanda di partecipazione soggiorno anziani per cure termali anno 2019 organizzato dal Consorzio B.I.M. Teramo e Comune di Penna Sant'Andrea.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_),  
in via/fraz. \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al bando per il soggiorno di cure termali organizzato dal Consorzio B.I.M. di Teramo per il periodo dal 22/09/2019 al 05/10/2019 presso TIVOLI TERME (RM).

A tal fine, dichiara:

- di aver preso visione del bando in oggetto;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando;
- di scegliere la sistemazione alberghiera in camera (*singola, doppia o matrimoniale*): \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole che, ai sensi del T.U. 445/2000 art. 76, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente, saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto è a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 - GDPR), avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Allega alla domanda:

1. Impegnativa per cure termali da parte del proprio medico curante;
2. Fotocopia documento d'identità personale;
3. Certificazione ISEE rilasciata dai CAAF abilitati;
4. liberatoria di responsabilità

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

### **DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia:

### DICHIARA

di sollevare il Consorzio dei Comuni del Bacino Imbrifero Montano del Vomano Tordino "B.I.M." ed il Comune di Penna Sant'Andrea da qualsiasi responsabilità, civile e penale, inerente alla mia partecipazione al ciclo di cure termali presso TIVOLI TERME (RM) nel periodo dal 22/09/2019 al 05/10/2019, proposto dagli Enti suddetti;

[ ] di aver letto attentamente il bando di partecipazione;

[ ] di essere un partecipante extra-bando in qualità di accompagnatore/trice del Sig./ra \_\_\_\_\_ quale titolare partecipante, con relazione di parentela di \_\_\_\_\_;

[ ] che la mia partecipazione al ciclo di cure termali è volontaria, com'è volontaria e facoltativa ogni mia azione compiuta durante lo svolgimento di qualsiasi attività, di natura e tipo, espletata per l'intera durata del ciclo di cure termali;

[ ] di assumermi la responsabilità a titolo personale per conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente.

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto intende assolvere con la presente il Consorzio dei Comuni del Bacino Imbrifero Montano del Vomano Tordino "B.I.M." ed il Comune di Penna Sant'Andrea, i rispettivi organi amministrativi ed organizzativi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della mia partecipazione al ciclo di cure termali per qualsiasi danno che subisse la mia persona o arrecassi a terzi nello svolgimento delle stesse

Penna Sant'Andrea, lì \_\_\_\_\_

In fede (firma leggibile)  
\_\_\_\_\_