

**COMUNE DI MONTE DI PROCIDA***Città Metropolitana***Settore XII – Servizi Sociali**via Panoramica, 10 – Monte di Procida | tel. 0818684241 – protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it**Allegato B****DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL SOGGIORNO ESTIVO PER ANZIANI ANNO 2023 dal 21/09/2023 al 24/09/2023.**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in Monte di Procida in Via _____

coniugato/a _____

Tel. _____

CHIEDE

Di partecipare al Soggiorno Estivo Anziani presso che si terrà dal 21/09/2023 al 24/09/2023.

DICHIARA

- di avere i requisiti previsti dall'avviso pubblico;
- di accettare tutte le clausole che regolano il servizio offerto.

Si allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
- Certificato di Invalidità;

Il/la sottoscritto/a si impegna a versare, l'intero costo di partecipazione (€ 225,00 tasse di soggiorno escluse) , entro martedì 19 Settembre direttamente in agenzia (da definire)

Monte di Procida, _____

Il Richiedente
