



SOGGIORNO ESTIVO PER ANZIANI ANNO 2017

1) Il/la sottoscritto/a Nato/a a()
il, residente ain Via.....n.....
Tel. Cell.

2) Il/la sottoscritto/a Nato/a a()
il, residente ain Via.....n.....
Tel. Cell.

CHIEDE/NO

di essere ammesso/a/i al soggiorno estivo presso **HOTEL MICHELANGELO** – Bellaria – Igea Marina (RN) organizzato da questo Comune dal **02/07/2017** al **16/07/2017** e dichiara di assumersi tutte le responsabilità inerenti al viaggio ed alla permanenza.

Accetta di pagare l'importo (comprensivo del trasporto, servizio spiaggia, aria condizionata in camera, bevande ai pasti, servizio infermieristico 2 volte alla settimana)

- ad € 644,00 (camera doppia) per i residenti ultra sessantenni
- ad € 804,00 (camera singola) per i residenti ultra sessantenni
- ad € 694,00 (camera doppia) per i non residenti
- ad € 854,00 (camera singola) per i non residenti
- ad € 604,00 (camera 3^ letto) per i residenti ultra sessantenni
- ad € 654,00 (camera 3^ letto) per i non residenti
- ad € 544,00 (camera 3^ e 4^ letto) per i bambini (2/6 anni)
- ad € 594,00 (camera 3^ e 4^ letto) per i bambini (7/12 anni)

Da tali importi verrà detratto l'acconto di **€ 30,00.**

Dichiara, inoltre, di aver ricevuto copia delle modalità organizzative approvate con delibera di Giunta Comunale n. 16 del 27.02.2017.

Acconsente al trattamento dei dati personali, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003.

Lombardore,

FIRMA

1) _____ 2) _____