



# COMUNE DI ITTIRI

VIA SAN FRANCESCO N. 1 - C.A.P. 07044 - PROVINCIA DI SASSARI  
TEL. : 079/445200 - FAX : 079/445240 - C.F. o P. IVA : 00367560901

---

## MODULO DI ISCRIZIONE AL SOGGIORNO CLIMATICO ANZIANI ANNO 2024

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di  
anni \_\_\_\_\_ residente in Ittiri in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

unitamente al proprio coniuge (se presente)

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_;

Di partecipare al soggiorno **climatico** per l'anno 2023 che si terrà in **Sicilia** dal **21 al 29 Settembre 2024**.

A tal fine dichiara:

- Di aver preso visione dell'avviso pubblico e di esser a conoscenza delle modalità di partecipazione e degli adempimenti previsti;
- di essere a conoscenza che il costo del soggiorno è di **€ 995,00** interamente a proprio carico;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al soggiorno comporta il pagamento di una caparra confirmatoria di **€ 150,00 pro-capite**;
- che l'eventuale tassa di soggiorno applicata sarà a proprio carico;
- di aver preso visione e accettare tutte le condizioni previste nel programma di viaggio;
- di essere a conoscenza, che in caso di rinuncia, verranno applicate le penalità previste dal contratto di viaggio;

Allega alla presente:

- Certificato medico (come da fac-simile allegato);
- Ricevuta attestante il versamento della caparra confirmatoria .

Ittiri li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B.** Consegnare il presente modulo, dopo la compilazione, presso l'Ufficio Servizi Sociali entro il **10 Luglio 2024**