

SEGRETARIATO SOCIALE n° _____

**AL DIRETTORE DEL SETTORE POLITICHE
SOCIALI e PUBBLICA ISTRUZIONE-
COMUNE DI SALERNO**

Il/la sottoscritt_ _____, nat_ a _____

il ____/____/_____, residente in SALERNO Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____, orario in cui desidera eventualmente essere
contattato _____ n cell _____ per

comunicazioni urgenti

CHIEDE

di partecipare al soggiorno, organizzato da codesto Comune per il corrente anno, sbarrando con il n. 1 il soggiorno scelto.

- [] **MONTECATINI TERME I turno dal 3 settembre al 14 settembre (n.50 posti)**
- [] **MONTECATINI TERME II turno dal 24 settembre al 5 ottobre (n.50 posti)**
- [] **CHIANCIANO TERME I turno dal 3 settembre al 14 settembre (n.50 posti)**
- [] **CHIANCIANO TERME II turno dal 24 settembre al 5 ottobre (n.50 posti)**
- [] **ISCHIA dal 9 settembre al 20 settembre (n.50 posti)**

Dà la propria disponibilità, previa consultazione a partecipare anche in soggiorni in località diverse, qualora si rendono posti disponibili.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,:

DICHIARA

- (a) Di essere residente nel Comune di Salerno;
- (b) Che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ componenti, compreso il sottoscritto richiedente;
- (c) Che con separata istanza intende partecipare allo stesso soggiorno il coniuge convivente:
_____, nato/a a _____ il _____
- (d) Che **ha partecipato** **non ha partecipato** ai soggiorni organizzati dal Comune di Salerno negli anni 2010 e 2011;
- (e) Che l'ISEE del proprio nucleo familiare ed in corso di validità è pari ad € _____;

Dichiara inoltre:

di essere consapevole della veridicità dei propri dati, i quali saranno utilizzati al fine di erogare i servizi richiesti e che tali dati potranno essere trattati dal Comune di Salerno relativamente alle relazioni con Enti, Uffici o incaricati esterni con i quali l'Amministrazione Comunale intrattiene rapporti istituzionali, normativi o contrattuali, ai sensi del Codice privacy, d.lgs 196/2003, fermo restando che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza .

ALLEGA:

**Attestazione ISEE in corso di validità relativa al reddito dell'anno 2011;
Copia del proprio documento di riconoscimento;**

Salerno, data _____

F I R M A

.....

S I I M P E G N A :

A Sottoscrivere l'allegato A.

A Consegnare(Se ammesso al servizio richiesto, e nei tempi e secondo le modalità riportate nell'allegato A):

- 1. copia del bollettino di c/c/p n. 77857969 intestato a Comune di Salerno – Tesoreria MPS, con la causale -"Soggiorni anziani 2012" -attestante il versamento della quota di compartecipazione alle spese.**
- 2. certificato medico da cui risulti l'assenza di impedimenti fisici e/o psichici tali da ostacolare la vita in comunità.**

F I R M A

Una copia del presente allegato A deve essere consegnata al richiedente.

ALLEGATO A:

IL/LA sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza :

Che le graduatorie degli ammessi (provvisorie e definitive) saranno pubblicate presso: i Segretariati Sociali, la Direzione del Settore Politiche Sociali e Pubblica Istruzione e sul sito internet del Comune di Salerno all'indirizzo <http://www.comune.salerno.it> e www.pianosocialeS8.it per visione diretta degli interessati e che nessuna altra comunicazione sarà inviata ai richiedenti.

Che per n. 5 gg. successivi alla data di pubblicazione delle graduatorie provvisorie saranno ammessi gli eventuali ricorsi avversi alle stesse, da presentarsi in carta semplice al Direttore del Settore Politiche Sociali e Pubblica Istruzione in Via La Carnale,8- 84127 SALERNO.

Che decorsi i 5 gg. saranno pubblicate le graduatorie definitive.

Che, una volta pubblicate le graduatorie definitive, gli ammessi al Servizio potranno completare la procedura di conferma alla partecipazione al soggiorno presso l'Ufficio appositamente allestito nella sede della Direzione del Settore Politiche Sociali e Pubblica Istruzione in Via La Carnale,8. Coloro che non confermeranno detta partecipazione e/o non produrranno la ricevuta del versamento effettuato entro 10 gg. dalla data di pubblicazione delle graduatorie definitive, saranno ritenuti decaduti dall'ammissione al soggiorno.

Che, per coprire gli eventuali posti rimasti vacanti, l'Amministrazione procederà allo scorrimento della graduatoria unica di ammissione.

Che la quota di compartecipazione alle spese sarà calcolata nel modo seguente: per gli importi ISEE fino ad € 6.076,59 la quota di compartecipazione sarà pari al 40 % del costo del soggiorno; per gli importi ISEE superiori alla predetta cifra la percentuale di costo della compartecipazione sarà dato dalla seguente formula: $(ISEE \times 40 : 6.076,59)$; che i punteggi saranno attribuiti così come di seguito specificato:

- **VALORE ISEE: fino a € 6.076,59 =Punti 5;**
- **da € 6.076,60 a € 14.018,24 =Punti 3;**
- **oltre € 14.018,25 =Punti 1;**
- **ANZIANO SOLO: =Punti 5;**
- **ANZIANO CON CONIUGE O CONVIVENTE O ALTRI FAMILIARI = Punti 3 ;**
- **HA PARTECIPATO ULTIMO BIENNIO = punti 0 ;**
- **NON HA PARTECIPATO ALL'ULTIMO BIENNIO = punti 8 ;**

Salerno, data _____

PER ACCETTAZIONE

F I R M A

.....

ISTRUTTORIA UFFICIO

VALORE ISEE: _____
(fino a € 6.076,59 = 5 Punti; da € 6.076,60 a
€ 14.018,24=Punti 3; oltre €
14.018,25=Punti 1)

PUNTI: _____

ANZIANO SOLO (Punti 5)

PUNTI: _____

**ANZIANO CON CONIUGE O CONVIVENTE
CON ALTRI FAMILIARI (Punti 3)**

PUNTI: _____

HA PARTECIPATO ULTIMO BIENNIO:(Punti 0)

PUNTI: _____

**NON HA PARTECIPATO ULTIMO BIENNIO:
(Punti 8)**

TOTALE: _____

IMPORTO COMPARTICIPAZIONE : € _____

FIRMA LEGGIBILE ADDETTO/A ISTRUTTORIA: _____