



# Città di Campi Salentina

PROVINCIA DI LECCE

ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

**OGGETTO: SOGGIORNO CLIMATICO IN FAVORE DI ANZIANI**

**località**

**RIOLO TERME**

**dal 20 Luglio al 01 Agosto 2015**

Per essere ammessi, gli interessati dovranno presentare domanda in carta semplice **entro e non oltre 08 luglio 2015** in conformità allo stampato da ritirare presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP).

### **REQUISITI PER L'AMMISSIONE**

Età superiore a 65 anni per gli uomini e 60 per le donne nonché autosufficienza psico-motoria.

#### **Alla domanda deve essere allegato:**

1. Certificato rilasciato dal proprio medico curante attestante l'autosufficienza psico-motoria e l'assenza di malattie infettive o contagiose in atto.

**La partecipazione al soggiorno è subordinata al versamento della relativa quota da effettuare prima della partenza, secondo le modalità che saranno comunicate dall'ufficio competente.**

Si precisa che i partecipanti non potranno superare le 50 unità qualora il numero dovesse essere inferiore saranno ammessi anche i cittadini privi del requisito di ammissione.

Le domande saranno accolte rispettando il criterio cronologico di presentazione. Ulteriori richieste saranno accolte con riserva in caso di rinunciatari.

Campi Salentina li \_\_\_\_\_

L'Assessore alle Politiche Sociali  
Luisa De Donatis

Il Sindaco  
Egidio Zacheo

Al Sig. Sindaco della Città di

**CAMPI SALENTINA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente alla Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al soggiorno climatico organizzato dal Comune in località:

**RIOLO TERME  
Dal 20 luglio Al 01 agosto 2015**

A tal fine dichiara:

- di accettare e di effettuare il pagamento della relativa quota di partecipazione;
- di effettuare la cura \_\_\_\_\_;

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Certificato medico attestante lo stato di salute e l'autosufficienza psicomotoria, l'assenza di malattie infettive o contagiose in atto;

Campi Salentina, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

N.B. – I coniugi devono compilare n. 2 istanze separate . In caso di istanza fornita di documentazione errata o incompleta, l'Ufficio riterrà nulla l'istanza stessa e declinerà ogni responsabilità in merito.