



Amministrazione destinataria
Comune di Cologno Monzese

Ufficio destinatario
Ragioneria

Domanda di di iscrizione soggiorno climatico estivo 2024
località BELLARIA – IGEA MARINA (RN)
Hotel Marco Polo 3* - Via A. Pinzon 207 dall'01/09/2024 all' 11/09/2024

Il sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
residente in							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

CHIEDE

di partecipare al soggiorno climatico estivo 2024 località BELLARIA – IGEA MARINA (RN) – Hotel Marco Polo 3* dall' 01/09/2024 all'11/09/2024 in

<input type="radio"/>	camera singola
<input type="radio"/>	camera doppia con: il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____ C.F. _____ Cell./Tel _____

A fronte di un costo di:

- € 675,00 (a persona) camera doppia;
- € 855,00 (a persona) camera doppia uso singola;

la quota di compartecipazione al pagamento del soggiorno climatico è determinata sulla base dell'Isee 2024 così graduata:

Fasce ISEE	a carico del singolo partecipante			a carico del Comune	
	%	Doppia (€)	Singola (€)	%	Doppia/Singola*
Da € 0,00 a € 5.000,00	50%	337,50 €	517,50 €	50%	337,50 €
Da € 5.001,00 a € 10.000,00	60%	405,00 €	585,00 €	40%	270,00 €
Da € 10.001,00 a € 15.000,00	70%	472,50 €	652,50 €	30%	202,50 €
Da € 15.001,00 a € 20.000,00	80%	540,00 €	720,00 €	20%	135,00 €
Oltre € 20.000,00	100%	675,00 €	855,00 €	0%	- €

*L'eventuale supplemento per le camere singole deve essere pagato interamente dal richiedente senza alcuna agevolazione comunale.

Pertanto l'importo a carico del richiedente è di €..... avendo un isee di €..... da versare mediante bonifico intestato al Comune di Cologno Monzese, Codice Iban IT 49 X 01030 32641 000061287182 Istituto Monte Paschi di Siena S.p.A. filiale di Brugherio – Piazza Roma 7 Brugherio; nel campo causale andrà indicato:

- il nominativo del cittadino;
- soggiorno climatico anno 2024;

La ricevuta di avvenuto pagamento dovrà essere presentata all'Ufficio Ragioneria, entro il 29/07/2024 nelle seguenti modalità:

- presso l'Ufficio Ragioneria sito in via De Gasperi - 20093 Cologno Monzese;
- a mezzo mail al seguente indirizzo: ragioneria@comune.colognomonzese.mi.it

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="radio"/>	di avere le seguenti allergie/intolleranze _____
<input type="radio"/>	di avere età superiore ai 65 anni (per gli uomini) o 60 anni (per le donne);
<input type="radio"/>	di accettare le condizioni generali di adesione al soggiorno climatico riguardanti la struttura alberghiera e la località indicata;
<input type="radio"/>	di sollevare l'amministrazione dalle responsabilità connesse ad eventuali patologie dovute a malattia

COMUNICA

il nominativo della persona di riferimento maggiorenne(figlio/a-amico/a-parente) per contatti durante il soggiorno:

Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia della dichiarazione ISEE
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

AUTORIZZA

il personale dell'Ente a comunicare all'Agenzia Travel Friends S.r.l. il nominativo e relativo recapito telefonico della persona di riferimento durante il soggiorno.

Cologno Monzese		
Luogo	Data	Il dichiarante