



Comune di GOSSOLENGO
PROVINCIA DI PIACENZA

Al sig. Sindaco
del Comune di Gossolengo

OGGETTO: SOGGIORNO CLIMATICO MARINO ESTIVO 2023

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____ ETA' _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

RECAPITO TELEFONICO N. _____

CF: _____ CON LA PRESENTE :

CHIEDO DI POTER PARTECIPARE AL SOGGIORNO MARINO ESTIVO A GATTEO
MARE PRESSO L'ALBERGO HOTEL EUROPA

NEL PERIODO DA **DOMENICA 27/08/2023 A DOMENICA 10/09/2023**

CON SISTEMAZIONE IN CAMERA:

SINGOLA AL COSTO di € 980,00 a persona (pari a 70,00 euro/giorno)

DOPPIA **MATRIMONALE** con il/la sig./sig.ra _____
AL COSTO di € 784,00 a persona (pari a 56,00 euro/giorno)

TRIPLA AL COSTO DI € 742,00 a persona (pari a 53,00 euro/giorno)

con il/la sig./sig.ra _____

COMUNICANTI: DOPPIA € 714,00 a persona (pari a 51,00 euro/giorno)
SINGOLA € 910,00 a persona (pari a 65,00 euro/giorno)

con il/la sig./sig.ra _____

La quota comprende trattamento in pensione completa con le bevande ai pasti inclusi e servizio spiaggia

Dichiaro sotto la mia responsabilità:

di sollevare il Comune di Gossolengo da qualsiasi responsabilità ed onere in merito al mio stato di salute, relativamente alla partecipazione al soggiorno marino estivo a Gatteo Mare presso l'Hotel Europa.

di essere consapevole che l'accompagnatore individuato dal Comune non svolge funzioni infermieristiche o assistenziali, ma solo di orientamento e funge da tramite nei confronti dell'albergatore e dei familiari in caso di bisogno;

di esonerare il Comune di Gossolengo da ogni responsabilità per danni ed infortuni che dovessero verificarsi durante il viaggio e il soggiorno.

Segnalo il seguente nominativo da contattare in caso di bisogno durante il soggiorno:

Sig./sig.ra _____ recapito tel. _____

Dichiaro inoltre di essere stato informato:

- ◆ che le camere saranno assegnate ai richiedenti in ordine di presentazione delle domande fino ad esaurimento delle stanze disponibili e, in caso di disaccordi, l'assegnazione sarà effettuata per sorteggio. **In caso di esubero di domande rispetto alle stanze disponibili, verrà data la precedenza ai residenti;**
- ◆ che, nel caso sia tenuto ad una terapia medica (o dieta di rigore), ho l'obbligo di portare al seguito i farmaci necessari e la relativa documentazione medica;
- ◆ qualora intenda beneficiare di un contributo economico per sostenere le spese del soggiorno, dovrò presentare un'apposita domanda (Domanda contributo economico) con allegata la Dichiarazione Sostitutiva Unica (ISEE) del nucleo familiare (**n.b. SOLO PER RESIDENTI**);
- ◆ che la quota di pensione completa sarà versata direttamente all'albergo.

LA PRESENTE ISTANZA COSTITUISCE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38 E 47 DEL D.P.R. n. 445/2000 E SS.MM.II. ED, A TAL FINE, **SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'.**

Gossolengo, _____

Firma

INDICAZIONI

PER IL SOGGIORNO CLIMATICO MARINO ESTIVO

dal 27/08/2023 AL 10/09/2023

- **Partenza** con il pullman il giorno **DOMENICA 27 AGOSTO** alle ore **07,30** davanti al Municipio (con la possibilità di valutare eventuali richieste di fermate intermedie, compatibili con l'esecuzione del servizio);
- **Ritorno** il giorno **DOMENICA 10 SETTEMBRE**, terminata la prima colazione;
- **Documenti da portare con sé durante il soggiorno:**
 - Tesserino sanitario
 - Carta d'identità o altro documento di riconoscimento
 - Documentazione medica eventuale (cartella clinica in caso patologie che abbiano necessitato di ricovero ospedaliero)
 - **Farmaci personali necessari per una qualunque terapia medica**

SPESE PENSIONE

La spesa della pensione dovrà essere versata direttamente all'albergo;

Recapiti telefonici Comune di Gossolengo: 0523/770722; 0523/770723

Indirizzo Hotel: **HOTEL EUROPA, Via Trieste 29 – 47043 Gatteo Mare (FC)**
tel. 0547/86555 – cell. 351/9702030

Nome e Recapito accompagnatore : SIG. CLAUDIO DEVOTI
Cellulare 338 – 4034833

FIRMA PER RICEVUTA _____