



## Domanda di iscrizione ai soggiorni estivi per anziani ed adulti disabili

Comune di \_\_\_\_\_ Circoscrizione N. \_\_\_\_\_ Pratica N. \_\_\_\_\_

---

---

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Via o Piazza \_\_\_\_\_ Recap. tel. N. \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

*Coniuge*       *Coniuge accompagnatore*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

---

---

AUTOSUFFICIENTE

NON AUTOSUFFICIENTE (indicare l'accompagnatore non coniuge)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

---

---

MARE  
TIRRENO

seconda quindicina  
giugno

prima quindicina  
luglio

seconda quindicina  
luglio

prima quindicina  
settembre

MARE  
ADRIATICO

seconda quindicina  
giugno

prima quindicina  
luglio

### INDICAZIONI ORIENTATIVE

---

---

Documenti allegati alla domanda:  attestazione ISEE (indicatore situazione economica equivalente).

certificazione.....

Riservato all'Ufficio La QUOTA DI PARTECIPAZIONE da versare è: Euro .....

## CRITERI E MODALITÀ

Possono partecipare:

- gli anziani che abbiano compiuto sessantacinque anni residenti nei Comuni dell'Area Pistoiese. Nelle coppie basta che uno solo dei coniugi abbia l'età minima richiesta;
- adulti disabili.

I partecipanti versano una quota che sarà stabilita in base all'attestato ISEE (indicatore situazione economica equivalente). Coloro che non presentano l'attestato ISEE o con ISEE superiore a € 5.000,00 pagano l'intera quota.

La quota di partecipazione dovrà essere versata, in data anticipata rispetto al soggiorno, direttamente ai fornitori del servizio turistico-alberghiero tramite bollettino postale.

Sarà rimborsata la quota versata, intera o in parte, alle persone che per gravi e documentati motivi non potranno usufruire dell'intero soggiorno.

I richiedenti potranno indicare il luogo di vacanza e il turno. Tali indicazioni non rappresentano, tuttavia, obbligo per l'organizzazione.

I partecipanti saranno sistemati in camere matrimoniali e doppie.

Le camere singole verranno assegnate fino ad esaurimento della disponibilità con un costo aggiuntivo non superiore al trenta per cento della quota pro-capite.

I partecipanti in situazione di non autosufficienza (attestata tramite certificazione ai sensi della L. 104/92 o riconoscimento dello stato di invalidità totale da parte della Commissione medica della Asl 3 di Pistoia o attestazione di non autosufficienza da parte della Unità di Valutazione Multidimensionale competente territorialmente), che necessitano dell'accompagnatore personale, dovranno indicare quest'ultimo sulla domanda di partecipazione.

Coloro che necessitano dell'accompagnatore provvederanno al pagamento della propria quota secondo i criteri individuati e al pagamento della quota dell'accompagnatore di importo pari alla propria.

Nel caso in cui all'accompagnatore debba essere corrisposto un compenso, questo sarà a carico del partecipante.

Qualora le domande presentate siano in numero superiore ai posti disponibili per ciascun turno, saranno considerati elementi prioritari per l'accesso: l'assenza di reti familiari, la situazione di svantaggio socio-economica, l'età più avanzata.

### **Le quote comprendono:**

Trasferimenti a/r dal comune all'hotel e viceversa in pullman gt.

Trattamento di pensione completa, bevande incluse (un quarto di vino e mezza minerale a pasto).

Una escursione di mezza giornata.

Festa dell'arrivederci.

Tornei e giochi.

Un assistente/animatore ogni trenta partecipanti e comunque uno per soggiorno.

Servizio spiaggia (un ombrellone ogni due sdraio o sedie).

Assistenza socio-sanitaria, prestazioni mediche e infermieristiche.

## DICHIARAZIONE

Io sottoscritto dichiaro di aver presentato:

- domanda di partecipazione
- attestazione ISEE
- certificazione .....

Dichiaro inoltre che quanto indicato risponde al vero ed accetto i Criteri e le modalità a fianco indicati, relativi ai soggiorni estivi per anziani ed adulti disabili.

.....

.....



RICEVUTA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI SOGGIORNI ESTIVI PER ANZIANI ED ADULTI DISABILI

Io sottoscritto .....

nella qualità di .....

dichiaro che il Sig. ....

ha presentato:  domanda di partecipazione

attestazione ISEE

certificazione .....

.....

.....

Criteri per l'individuazione della quota di partecipazione:  
fino a 4.000 euro, riduzione del 50% del costo del servizio;  
da 4.001 euro a 5.000 euro, riduzione del 30% del costo del servizio;  
oltre 5.000 euro, intera quota.

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

L. \_\_\_\_\_ richiedente

L. \_\_\_\_\_ coniuge

L. \_\_\_\_\_ accompagnatore

L. \_\_\_\_\_ TOTALE QUOTA

---

Spazio riservato ai Servizi sociali:

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

timbro e firma

---