

Comune di Torre del Greco CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

V Settore

Politiche Sociali – Piano di Zona ATS N31 – Pari Opportunità

Al Dirigente del Settore V Ufficio Servizi Sociali Comune di Torre del Greco

| DOMANDA SOGGIORNO DISABILI ANNO 2025 | | | | |
|--|---|-----------------------------------|---------------------------------|--|
| Il sotto | scritto:nato a_ | | c.f | |
| Eventuale Amministratore di Sostegno/ Tutore | | | | |
| Residente a Torre del Greco in via | | | | |
| recapito e numero telefonico di un familiare | | | | |
| CHIEDE | | | | |
| Di partecipare al soggiorno climatico organizzato dal Comune di Torre del Greco in località Scalea (CS) presso l'Hotel Santa | | | | |
| Caterir | na Village, dal 21 settembre 2025 al 26 sett | tembre 2025, indicando come accor | mpagnatore la seguente persona: | |
| Nome | e Cognome nte a Torre del Greco in via | nato/a a | c.f | |
| Reside | nte a Torre del Greco in via | nn | tel | |
| Il quale si assume la completa responsabilità della cura e dell'assistenza della persona con disabilità. | | | | |
| CLALLE | | | | |
| SI ALLEGA: o copia di un valido documento di identità del richiedente in corso di validità; | | | | |
| | Tessera Sanitaria del Richiedente; | | | |
| | o copia verbale di accertamento dell'invalidità' civile, delle condizioni visive e della sordità (L. n.102/2009); | | | |
| 0 | o Copia Verbale commissione medica per l'accertamento dell'handicap (L. 104/92), se in possesso del richiedente; | | | |
| 0 | ı e | | | |
| pregiudizio alla vita comunitaria, la capacità di viaggiare del richiedente; | | | | |
| o Certificazione ISEE (indicatore situazione economica equivalente) in corso di validità del richiedente, ovvero co | | | | |
| | scadenza al 31/12/2025; | | | |
| 0 | 1 9 , | | | |
| | tessera sanitaria dell'accompagnatore; certificazione medica attestante l'idoneità psico-fisica e l'assenza di malattie infettive e contagiose che siano | | | |
| O | pregiudizio alla vita comunitaria, la capacità di viaggiare dell'accompagnatore. | | | |
| programme and the community is capable at thought of the company of the community is capable at the community in the capable at the community is capable at the community in the capable at the community is capable at the community in the capable at the capable a | | | | |
| Il sottoscritto dichiara: | | | | |
| • di accettare incondizionatamente tutte le scelte che saranno fatte dall'Amministrazione in merito | | | | |
| all'organizzazione, alla località e allo svolgimento del soggiorno; | | | | |
| • in caso di impedimenti di varia natura, di provvedere a proprie spese a rientrare anticipatamente nel proprio | | | | |
| luogo di residenza, o a permanere, sempre a proprie spese nel luogo del soggiorno; | | | | |
| di assumersi in proprio ogni e qualunque responsabilità per eventuali danni subiti dalla propria | | | | |
| persona o arrecati a strutture, attrezzature e terzi conseguenti e derivanti dalla partecipazione al | | | | |
| soggiorno climatico. | | | | |
| > | Di essere non deambulante e di utilizza | re un ausilio per la mobilità SI | \square NO \square | |
| Formu | la di consenso per il trattamento dei dati | sensihili | | |
| Il/I sottoscritto/i ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 autorizza l'Amministrazione Comunale | | | | |
| alla raccolta e al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili. | | | | |
| | | · | | |
| Torre del Greco | | | In Fede | |
| IL Richiedente/Amministratore di Sostegno / Tutore | | | | |
| | | | | |
| L'Accompagnatore | | | | |