



# COMUNE DI SACROFANO

Città Metropolitana Roma Capitale

Prot. 6100

del 21 APR 2016

## AVVISO ALLA CITTADINANZA

in esecuzione della Delibera della Giunta Comunale N. 29/2016

**E' INTENZIONE DI QUESTA AMMINISTRAZIONE ORGANIZZARE UN SOGGIORNO  
ESTIVO MARINO PER ANZIANI A SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
NEL PERIODO 20 Agosto 2016 ( andata ) - 1 Settembre 2016 ( ritorno )  
Tot. 13gg/12 notti presso l'HOTEL PERSICO**

GLI INTERESSATI POSSONO PRODURRE ISTANZA AL COMUNE allegando certificazione di idoneità del medico di famiglia.

LA QUOTA A CARICO DI OGNI PARTECIPANTE E' DI € 586,00 comprendente: pensione completa, brindisi di benvenuto, assistenza durante il soggiorno, festa di arrivederci, assistenza medico-sanitaria, assicurazione medico-bagaglio, assicurazione annullamento, aria condizionata in camera, servizio in spiaggia consistente in n. 1 ombrellone con n. 1 sdraio e n. 1 lettino ogni 2 persone, trasporto con pullman GT A/R).

Per la sistemazione in **camera singola** è previsto un supplemento giornaliero e pertanto LA QUOTA A CARICO DI OGNI PARTECIPANTE E' DI € 730,00.

Per la sistemazione in **camera tripla** è prevista una riduzione sulla tariffa giornaliera e pertanto LA QUOTA A CARICO DI OGNI PARTECIPANTE E' DI € 576,00.

I MODULI di domanda sono a disposizione presso il COMUNE DI SACROFANO- UFFICIO URP L.go B.Placidi n. 1 e in distribuzione presso il CENTRO SOCIALE ANZIANI in Via Sesto Staffoli;

*Le domande di partecipazione compilate in ogni loro parte, con la ricevuta del versamento minimo di € 200,00, dovranno pervenire entro le ore 12,00 del giorno 02.05.2016. Il saldo della quota di partecipazione dovrà essere versato entro il giorno 30.06.2016 ( II rata) e 31.07.2016 (III rata);*

**LE DOMANDE INCOMPLETE O MANCANTI DEL VERSAMENTO E/O CERTIFICAZIONE  
MEDICA RICHIESTA NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.**

Il versamento della quota di partecipazione potrà essere effettuata con le seguenti modalità opzionali:

- versamento sul c/c postale n. 35299007 intestato al Comune di Sacrofano;
- direttamente presso la Tesoreria Comunale – Banca di Credito Cooperativo di Roma Ag. 44 di Sacrofano;
- bonifico sul c/c bancario IBAN : IT 90 0 08327 39390 00000000 3283;

SI RENDE NOTO CHE LA DISPONIBILITA' DELLE CAMERE SINGOLE VARIA IN BASE AL NUMERO TOTALE DI PARTECIPANTI

Pertanto dette camere singole saranno assegnate prioritariamente per esigenze personali documentate ed in base alla data di prenotazione.

L'albergo mette a disposizione solo camere doppie o matrimoniali, quindi è obbligatorio da parte dei partecipanti che non richiedono la camera singola, indicare nella domanda il compagno di stanza.

Le domande dei singoli senza detta indicazione verranno scartate.

I posti sul pullman verranno assegnati con sorteggio che sarà effettuato pubblicamente ed indicativamente il giorno 05.08.2016

ASSESSORE SERVIZI SOCIALI

Concetta Serata



IL SINDACO  
Tommaso Luzzi



# COMUNE DI SACROFANO

Città Metropolitana Roma Capitale

Prot. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

**DOMANDA PER SOGGIORNO MARINO 2016**  
**SAN BENEDETTO DEL TRONTO - 20 Agosto 2016 (andata)/1 Settembre 2016 (ritorno)**

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE  
DI SACROFANO**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a.....  
il ....., residente nel Comune di SACROFANO(Roma), in Via  
....., con recapito telefonico n. ....,  
Cell. ....

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE AL SOGGIORNO MARINO 2016 PER ANZIANI CHE SI TERRA A SAN BENEDETTO  
DEL TRONTO nel periodo che va dal 20 AGOSTO 2016(andata) al 01 SETTEMBRE 2016 (ritorno) Tot.  
13gg/12 notti, presso l'HOTEL PERSICO**

CHIEDO la sistemazione in camera insieme a \_\_\_\_\_  
(OBBLIGATORIO PER CHI VIENE DA SOLO)

Si allega :

- il certificato di idoneità rilasciato dal medico curante.
- ricevuta del versamento della quota di partecipazione.

Sacrofano li \_\_\_\_\_

**FIRMA**