

DOMANDA PER L'ACCESSO AL PROGETTO MARE D'ARGENTO 2016 SIB CONFCOMMERCIO – SOCIETA' DELLA SALUTE PISANA

rivolto a soggetti ultra 65enni con reddito inferiore a € 20.000 annui residenti nei Comuni soci della SdS Pisana o cittadini stranieri regolarmente soggiornanti nei medesimi Comuni

Il/la Sottoscritto/a..... c.fiscale.....
nato/a a il.....
residente a via..... n.....
telefono fisso..... telefono mobile

CHIEDE

di poter accedere al servizio previsto dal Progetto "Mare d'Argento 2015" rivolto a soggetti ultra 65enni con reddito inferiore a € 20.000 annui residenti nei Comuni soci della SdS Pisani o cittadini stranieri regolarmente soggiornanti nei medesimi Comuni avente le seguenti caratteristiche:

1) Affitto al costo di € 1 di:

- 1 ombrellone
- 2 sdraie
- spogliatoio comune

per la durata di **5 giorni (da lunedì a venerdì)** in uno degli stabilimenti balneari aderenti al progetto in oggetto oltre all'anziano richiedente potranno essere ospitate presso l'ombrellone altre tre persone per un massimo totale di quattro. Le persone che accederanno a tale attività si dovranno attenere, al pari degli altri clienti dell'esercizio balneare, alle regole stabilite, dalla Direzione dello Stabilimento Balneare, dalla capitaneria di porto e le regole di civile convivenza. Nel caso di non rispetto delle regole succitate l'esercizio balneare si comporterà alla stregua di quanto accade con gli altri clienti.

2) Si può fare richiesta di rinnovo dei 5 giorni nel caso in cui vi siano prenotazioni ancora libere nel mese di Settembre

3) Si può fare richiesta per il periodo **1 Luglio – 15 Settembre** e per gli stabilimenti balneari aderenti all'iniziativa e situati nelle località di Marina di Pisa, Calambrone e Tirrenia **nei limiti dei posti disponibili**

DICHIARA

Di allegare alla presente domanda:

- Autocertificazione della propria condizione reddituale inferiore a € 20.000 annui (Allegato A)
- Autocertificazione di regolare soggiorno presso uno dei Comuni soci della SdS Pisana (solo nel caso di cittadino straniero)

Firma _____

Trattamento dati personali:

Il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini del presente procedimento, ai sensi e per gli effetti del D.lgs.196/03.

Data _____

Firma _____