

COMUNE DI QUALIANO

- Città Metropolitana di Napoli -
Piazza del Popolo N. 1 - C.A.P. 80019 Qualiano (NA)

MODULO DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO CLIMATICO ANZIANI ANNO 2019

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____ di
anni _____ residente in _____ Via _____ n. _____
Telefono _____

CHIEDE

unitamente al proprio coniuge (se presente)

Sig. _____ nato a _____ il _____ di anni _____;

Di partecipare al soggiorno **climatico** per l'anno 2019, **tra la 1^a e la 2^a decade** del mese di settembre, **preferibilmente a :**

- Fiuggi Terme**
- Crociera nel Mediterraneo**

A tal fine dichiara:

- Di aver preso visione dell'avviso pubblico e di essere a conoscenza delle modalità di partecipazione e degli adempimenti previsti;
- di essere a conoscenza di compartecipare al costo del soggiorno nella misura così come disposto con delibera di Giunta Municipale n. 45 del 28/03/2019.;

Allega alla presente:

- Certificato medico;
- Certificazione I.S.E.E. in corso di validità;
- Copia documento di identità.

Qualiano _____

Firma

N.B. Consegnare il presente modulo, dopo la compilazione, presso l'Ufficio Protocollo entro il _____

CERTIFICATO MEDICO

___l___ sottoscritt ___Dr._____ con
studio sito in Ittiri in Via _____ n ___ in qualità
di Medico Curante del Sig. _____ nato a
_____ il _____ residente in Qualiano
in Via _____ n _____

DICHIARO

Che lo stesso:

- è idoneo a soggiornare il località termale e a sostenere il viaggio in autobus su lunghe percorrenze;
- è idoneo a sostenere un viaggio in mare su una nave da crociera;
- che è autosufficiente e non necessita di particolari cure o terapie mediche che richiedano la presenza di personale specializzato;
- che è in grado di muoversi senza necessità di essere seguito in modo continuativo e controllato.

Qualiano _____

Timbro e Firma
