

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Comune di \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Domanda di partecipazione al soggiorno termale anziani – anno 2026 organizzato dal Consorzio B.I.M. di Teramo presso **Abano Terme (PD)** dal **17 al 30 maggio 2026** (*unico turno di soggiorno*)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

telefono cellulare \_\_\_\_\_ (*indicare esclusivamente n° di telefono cellulare*)

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al bando per il soggiorno di cure termali organizzato dal Consorzio B.I.M. di Teramo, che si svolgerà ad **Abano Terme (PD)** dal **17 al 30 maggio 2026** (*unico turno di soggiorno*).

A tal fine dichiara

- di aver preso visione del bando e di **accettare integralmente quanto in esso previsto**;
- di essere in **possesso di tutti i requisiti richiesti** dal bando;
- di essere **autosufficiente**;
- di voler essere sistemato/a in **CAMERA DOPPIA/MATRIMONIALE** con il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ (*in mancanza di indicazione, la sistemazione sarà assegnata a cura degli uffici*);
- di richiedere, **fino ad esaurimento delle disponibilità**, la sistemazione in **CAMERA SINGOLA**, con pagamento del relativo supplemento pari a **€ 20,00 al giorno (N.B. LE CAMERE SINGOLE DEVONO ESSERE RICHIESTE ALL'ATTO DELLA DOMANDA)**.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci accertate dall'Amministrazione procedente, saranno applicate le sanzioni penali previste dalla normativa vigente, con conseguente decadenza dai benefici eventualmente ottenuti.

### **Alla presente domanda si allega la seguente documentazione**

1. copia di **documento di identità** in corso di validità;
2. **impegnativa per cure termali del medico curante** (ricetta SSN – v. fac-simile allegato);
3. **certificazione ISEE** (*solo se si intende usufruire delle quote agevolate*);
4. copia del **bonifico di versamento in unica soluzione obbligatorio** (*obbligatoria per tutti i partecipanti, compresi eventuali accompagnatori*)

**La mancata presentazione, al momento della domanda, della documentazione richiesta ai punti 1, 2, 3 e 4 comporta l'esclusione automatica dal soggiorno.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ *(da compilare obbligatoriamente)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono punite ai sensi delle leggi vigenti,

### DICHIARA

- di sollevare il **Consorzio B.I.M. Vomano-Tordino di Teramo** da qualsiasi responsabilità, civile e penale, connessa alla partecipazione al **Soggiorno termale 2026 ad Abano Terme (PD)** dal **17 al 30 maggio 2026**, organizzato dall'Ente;
- di partecipare al soggiorno in qualità di **accompagnatore/trice extra-bando** del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, titolare della partecipazione;
- che la propria partecipazione al soggiorno è **volontaria**, così come ogni attività svolta nel corso del soggiorno e dell'intero ciclo di cure termali;
- di assumersi **personalmente ogni responsabilità**, civile e penale, per eventuali conseguenze derivanti dalle attività svolte durante il soggiorno.

In conseguenza di quanto sopra, il/la sottoscritto/a solleva il Consorzio B.I.M. di Teramo e i relativi organi amministrativi e organizzativi da ogni responsabilità per eventuali danni subiti o arrecati a terzi durante lo svolgimento delle attività connesse al soggiorno termale 2026.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_