

coniugi

Spett.le  
- ITALCAMEL  
- UNIONE dei COMUNI di MONCALIERI,  
TROFARELLO, LA LOGGIA

### DOMANDA PARTECIPAZIONE SOGGIORNI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Coniuge \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Nome e recapito telefonico di un parente \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale iscritto \_\_\_\_\_ Cod.Fiscale coniuge \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_, in via/c.so \_\_\_\_\_

chiede/chiedono di partecipare al **SOGGIORNO:**

<b>PERIODO:</b>	dal _____	al _____
-----------------	-----------	----------

<b>LOCALITA'</b> _____	<b>HOTEL</b> _____
------------------------	--------------------

**ANNOTAZIONI**

**NOTE PER L'HOTEL** \_\_\_\_\_

**NOTE PER IL BUS** \_\_\_\_\_

Dichiara ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00:

- di essere in condizione di autosufficienza;
- di essere residente/i nei Comuni di Moncalieri  Trofarello  La Loggia  e versare la quota di € \_\_\_\_\_  (1 persona) di € \_\_\_\_\_  (2 persone) (1);
- di non essere residente e versare la quota di € \_\_\_\_\_ (1 persona)  di € \_\_\_\_\_ (2 persone)  (1);
- di versare, per l'intero soggiorno, il supplemento di € \_\_\_\_\_ per la camera singola, **SE DISPONIBILE**, e di **conoscere i criteri per l'eventuale assegnazione**;
- Di aver provveduto al pagamento dell'acconto di euro 50,00 mediante:
  - o  bollettino postale c.c. :15532476
  - o  bonifico bancario Iban: IT 51 E 06285 24121 CC 0218021801
  - o  mediante pos;

(1) La quota comprende i costi d'albergo a pensione completa con sistemazione in **camera doppia**, posto in spiaggia con sdraio e ombrellone, animazione, viaggio di andata e ritorno.

#### Nominativo della persona con la quale si vuole condividere la camera

COGNOME	NOME
---------	------

Dichiara inoltre di essere a conoscenza dei criteri di accesso, di rinuncia al soggiorno e che la scelta della struttura alberghiera non è vincolante qualora la disponibilità della struttura venisse a mancare o presentasse un numero di posti inferiore alle iscrizioni raccolte.

Dichiara infine di autorizzare il trattamento dei dati personali soprariportati (D.lsg 196/2003).

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_