



SI AVVISA

che l'Union 3 intende organizzare i
SOGGIORNI CLIMATICI PER LA TERZA ETÀ'
da effettuarsi presso le seguenti località:

- **SANTA CESAREA TERME:** Servizio giornaliero gg. 13, di cui 12 di cura e 1 visita medica, con esclusione della Fangoterapia, per il I periodo dal 12.10.2015 - 24.10.2015 e per il II periodo dal 25.10.2015 al 07.11.2015;

Servizio fisso per la durata di gg. 13, di cui nr. 12 di cure:

- **Abano Terme**
dal 28/09/2015 al 10/10/2015 (Comune di Porto Cesareo, Copertino, Veglie);
- **Salsomaggiore Terme**
dal 06/10/2015 al 18/10/2015 (Comune di Carmiano, Copertino, Veglie)
- **Montecatini Terme**
dal 07/09/2015 al 19/09/2015 (Comune di Monteroni, Arnesano, Copertino, Veglie)
dal 06/10/2015 al 18/10/2015 (Comune di Carmiano, Copertino, Veglie)
- **Chianciano Terme**
dal 20/09/2015 al 02/10/2015 (Comune di Leverano, Copertino, Veglie)
- **Santa Cesarea Terme**
dal 13/09/2015 al 26/09/2015 (Comune di Monteroni, Copertino, Veglie)

Che il servizio giornaliero e fisso è destinato a tutti i cittadini residenti nell'Union 3, e gli stessi servizi sono assicurati se viene raggiunto il numero minimo di partecipanti, pari a 30, e comunque sino alla concorrenza dei posti a sedere del pulman.

Che la quota di partecipazione al soggiorno per il servizio giornaliero presso la località di Santa Cesarea Terme è di € 65,00;

Che la quota di partecipazione al soggiorno climatico fisso presso le località sopraindicate è stabilita da ogni singolo Comune, tenuto presente il proprio regolamento e il costo giornaliero relativo alla località prescelta. Per la stanza singola è dovuto un supplemento che varia a seconda della località.

La domanda di partecipazione al soggiorno dovrà essere presentata presso il Comune di residenza entro il 28/08/2015.

Leverano_12/08/2015

Il Responsabile dei Servizi
Socio Culturali dell'Union 3
Salvatore Spagnolo

Il Presidente dell'Union 3
Prof.ssa Sandrina Schito

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A SOGGIORNO Anno 2015

Al Presidente dell'Union 3
Per il tramite il SINDACO
Del Comune di _____

Il sottoscritt _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ alla via _____
n. _____ Tel. _____
Codice fiscale _____

CHIEDE

Di poter partecipare al Soggiorno Termale per Anziani Anno 2015 a: (segnare con una crocetta il servizio o la località prescelta):

- **SANTA CESAREA TERME: Servizio giornaliero** gg. 13, di cui 12 di cura e 1 visita domiciliare, con esclusione della Fangoterapia (Quota di partecipazione al soggiorno € 65,00 da versare con bonifico bancario sul c/c dell'Union 3 – cod – IBAN IT 5310103079580000002361987 e/o Banca Monte dei Paschi di Siena – Filiale di Copertino – Causale: Partecipazione soggiorni climatici Anno 2015, per il I periodo dal 12.10.2015 - 24.10.2015 e per il II periodo dal 25.10.2015 al 07.11.2015;

Servizio fisso per la durata di gg. 13, di cui nr. 12 di cure:

- **Abano Terme**
dal 28/09/2015 al 10/10/2015 (Comune di Porto Cesareo);
- **Salsomaggiore Terme**
dal 06/10/2015 al 18/10/2015 (Comune di Carmiano)
- **Montecatini Terme**
dal 07/09/2015 al 19/09/2015 (Comune di Monteroni e Arnesano)
dal 06/10/2015 al 18/10/2015 (Comune di Carmiano)
- **Chianciano Terme**
dal 20/09/2015 al 02/10/2015 (Comune di Leverano)
- **Santa Cesarea Terme**
dal 13/09/2015 al 26/09/2015 (Comune di Monteroni)

N.B. I Comuni di Copertino e Veglie hanno dato la propria adesione per tutte le suddette località.

Gli utenti interessati dovranno presentare apposita domanda entro il 28/08/2015

Di poter alloggiare (pur consapevole che, ad eccezione delle coppie di coniugi, il rispetto di tali preferenze sarà secondario rispetto alle esigenze organizzative generali) in:

- Stanza singola, con pagamento di supplemento
- Stanza doppia da condividere con _____
indicare nome e cognome
- Matrimoniale da condividere con _____
indicare nome e cognome

Che, in caso di necessità, i parenti contattati dall'Amministrazione e dagli organizzatori siano:

Cognome e nome	Parentela	Indirizzo	Telefono
_____	_____	_____	_____

DICHIARA

- di essere consapevole che, eventuali istanze di partecipanti superiore al numero dei posti a sedere del pullman o della disponibilità degli Alberghi verranno selezionate in base ai seguenti criteri:
 1. coppie di coniugi (60 anni le donne, 65 gli uomini);
 2. persone sole;
 3. in mancanza di posti disponibili, si provvederà al sorteggio pubblico;
- di non essere titolare di pensione di accompagnamento;
- che l'ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € _____,00;

ALLEGA

- Stato di autosufficienza psico-fisica, certificata dal medico curante o certificazione del medico di famiglia, nella quale vengono prescritte le cure termali;
- Prescrizione medica relativa alla cura da effettuarsi;
- Fotocopia di un documento valido di identità.

In Fede

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per il servizio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Data

FIRMA

Domanda di partecipazione a soggiorno