



COMUNE DI PLOAGHE
PROVINCIA DI SASSARI
Servizio Socio Assistenziale, Cultura, Istruzione, Sport e Spettacolo
Piazza San Pietro n°1 – Tel. 079/4479901 079/4479928 e-mail
servizisociali@comune.ploaghe.ss.it

Avviso pubblico

**Oggetto: soggiorno termale per anziani.
Anno 2018.**

Si comunica che l'Amministrazione Comunale intende effettuare un soggiorno termale per anziani, finalizzato ad offrire occasioni di svago e di nuovi contatti sociali per contrastarne l'isolamento e favorire il mantenimento delle condizioni di benessere fisico e psichico.

Ai fini della partecipazione al soggiorno, occorre presentare apposita istanza presso l'ufficio dei Servizi Sociali. Potranno usufruire dell'abbattimento dei costi le donne che abbiano compiuto 55 anni e gli uomini che abbiano compiuto 60 anni.

Pertanto, tutti coloro che fossero interessati a tale iniziativa, sono invitati a ritirare il modulo d'iscrizione presso l'Ufficio protocollo del comune di Ploaghe e riconsegnarlo presso lo stesso entro il giorno **18 Giugno 2018**.

Il soggiorno termale avrà luogo presso le terme di **Fordongianus** a decorrere dal giorno 16 settembre 2018 con l'opportunità, per i partecipanti, di scegliere una o due settimane a scelta del partecipante. Il costo è di euro 678,00 per due settimane e di euro 339,00 per una settimana.

Al modulo d'iscrizione dovrà essere allegato il bollettino di versamento di euro 50,00 sul conto corrente n. 12444071 intestato al Comune di Ploaghe, quale caparra confirmatoria. Si sottolinea che eventuali disdette dovranno pervenire entro e non oltre il **16/07/2017**, pena la perdita della caparra versata.

Ploaghe lì 21/05/2018

Il Sindaco
Carlo Sotgiu



COMUNE DI PLOAGHE
PROVINCIA DI SASSARI

4° Settore Socio-Assistenziale, Cultura, Istruzione, Sport e Spettacolo
Servizio Socio Assistenziale, Cultura, Istruzione, Sport e Spettacolo
Piazza San Pietro n°1 – Tel. 079/4479901-928 e-mail
servizisociali@comune.ploaghe.ss.it

Prot. n. _____

Spett.le Comune di Ploaghe
Servizio Socio Assistenziale

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
di anni compiuti _____ Residente in via _____ n. _____ Tel. _____

Chiede:

di poter partecipare al Soggiorno termale Anziani per l'annualità 2018 nel seguente periodo prescelto:

- dal 16/09/2018 al 22/09/2018 (prima settimana per una settimana)
- dal 23/09/2018 al 29/09/2018 (seconda settimana per una settimana)
- dal 16/09/2018 al 29/09/2018 (due settimane)

Di poter usufruire di una stanza:

- Doppia uso singola (supplemento di € 130,00 per il soggiorno 7 giorni/6 notti, supplemento di € 260,00 per il soggiorno 13 giorni/12 notti)

- Matrimoniale da condividere con _____
- Doppia da condividere con _____
- Tripla da condividere con _____

Si informa che l'amministrazione comunale di Ploaghe ai sensi del D.L. 30.06.03 n. 196 e seguenti modifiche ed integrazioni utilizzerà i dati personali per fini istituzionali e nei limiti stabiliti dalla Legge e dai Regolamenti, al fine di far confluire gli stessi nei provvedimenti amministrativi in uso (deliberazioni, determinazioni, contratti, elenchi comunque denominati ...), suscettibili di pubblicità

Si allega:

- Certificato medico attestante la prescrizione per il soggiorno termale con la specificazione delle cure da effettuarsi, da consegnare 5 giorni prima della partenza;
- Versamento di euro 50,00 quale caparra confirmatoria.

Ploaghe lì ____/____/2018

Firma