



Settore Politiche Sociali e Pari Opportunità

IMPORTANTE: SCRIVERE IN CARATTERE STAMPATELLO

ANNO 2026

Allegato A
SEGRETARIATO SOCIALE n° _____

Al Direttore del Settore Politiche Sociali
Dott. Giuseppe Bonino

Alla Responsabile Area Anziani
Dott.ssa Annamaria Battista

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ il ____/____/_____, residente in Salerno Via _____ n.
_ Codice Fiscale _____ Recapito telefonico _____,
orario in cui desidera eventualmente essere contattato _____ n.
cell. _____ per comunicazioni urgenti,

CHIEDE

di partecipare al soggiorno termale, organizzato dal Comune di Salerno per il corrente anno, che si svolgerà presso l'Hotel Terme Capasso sito in Contursi Terme (SA), dall'8 all'11 settembre 2026, per un totale n.4 giorni/n.3 notti, che prevede la partecipazione di un numero massimo di 47 persone aventi età pari o superiore a 65 anni.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

Di essere residente nel Comune di Salerno;

- che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ componenti,

compreso il sottoscritto richiedente;

- che con separata istanza intende partecipare allo stesso soggiorno il coniuge convivente:

_____, nato/a a _____ il _____

- che l'ISEE del proprio nucleo familiare ed in corso di validità è pari ad € _____

Dichiara inoltre:

- di essere consapevole della veridicità dei propri dati, i quali saranno utilizzati al fine di erogare i servizi richiesti e che tali dati potranno essere trattati dal Comune di Salerno relativamente alle relazioni con Enti, Uffici o incaricati esterni con i quali l'Amministrazione Comunale intrattiene rapporti istituzionali, normativi o contrattuali, ai sensi del Codice privacy, d.lgs 196/2003, fermo restando che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza;
- di aver letto, compreso e accettato integralmente l'Avviso Pubblico relativo "Soggiorno Termale Terza Età Attiva 2026.

ALLEGA:

- **Attestazione ISEE in corso di validità;**
- **Copia del proprio documento di riconoscimento;**
- **Certificato medico da cui risulti l'assenza di impedimenti fisici e/o psichici incompatibili con la partecipazione al soggiorno e con la vita comunitaria.**

Salerno, data

F I R M A

.....

Il/La sottoscritto/a, in caso di ammissione al "Soggiorno Termale Terza Età Attiva 2026", si impegna a:

- sottoscrivere l'accettazione definitiva della partecipazione al soggiorno nei termini e con le modalità stabilite dall'Amministrazione Comunale;
- confermare la propria partecipazione entro il termine indicato dal Comune di Salerno, pena la decadenza dal beneficio;
- versare, qualora dovuta, la quota di compartecipazione determinata sulla base dell'Attestazione ISEE Ordinario 2026, secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico;
- trasmettere, entro il termine comunicato dall'Amministrazione, la ricevuta del pagamento effettuato mediante:
 - bollettino di conto corrente postale n. 77857969, oppure bonifico bancario sul conto IBAN IT92F0306915216100000046017, intestato a Comune di Salerno – Servizio Tesoreria, indicando nella causale: "Soggiorno Termale Terza Età Attiva 2026 – Cognome e Nome del partecipante";
- rispettare il programma del soggiorno e le disposizioni organizzative impartite dall'Amministrazione Comunale;
- comunicare tempestivamente l'eventuale rinuncia alla partecipazione, secondo le modalità e nei termini previsti dall'Avviso Pubblico.

N.B. Il certificato medico attestante l'assenza di impedimenti fisici e/o psichici incompatibili con la partecipazione al soggiorno deve essere allegato alla domanda di partecipazione, come previsto dall'art. 3 dell'Avviso Pubblico.

Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del (Decreto Legislativo n. 196/2003 DGPR approvato con regolamento UE n. 679/2016).

- ☐ **Si**
- ☐ **No**

F I R M A

Una copia del presente allegato A deve essere consegnata al richiedente.

IL/LA sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza:

- **Che le graduatorie degli ammessi saranno pubblicate presso: i Segretariati Sociali, la Direzione del Settore Politiche Sociali e sul sito internet del Comune di Salerno all'indirizzo <http://www.comune.salerno.it> e www.pianosociales5.it per visione diretta degli interessati e che nessuna altra comunicazione sarà inviata ai richiedenti.**

- Che, una volta pubblicate le graduatorie definitive, gli ammessi al Servizio potranno completare la procedura di conferma alla partecipazione al soggiorno presso il segretariato sociale di appartenenza. Coloro che non confermeranno detta partecipazione e/o non produrranno la ricevuta del versamento dalla data di pubblicazione delle graduatorie definitive, saranno ritenuti decaduti dall'ammissione al soggiorno.
 - Che, per coprire gli eventuali posti rimasti vacanti, l'Amministrazione procederà allo scorrimento della graduatoria unica di ammissione.
 - Che la quota di compartecipazione alle spese sarà calcolata nel modo seguente: per gli importi ISEE fino ad € 12.891,40 per il 2026 il richiedente sarà esonerato da ogni forma di compartecipazione; per gli importi ISEE superiori alla predetta cifra la percentuale di costo della compartecipazione sarà data dalla seguente formula: (ISEE dell'utente- Isee minimo x il costo del soggiorno / Isee massimo – Isee minimo);
 - che i punteggi saranno attribuiti così come di seguito specificato;
 - VALORE ISEE: (fino a € 12.891,40 = 5 Punti; da € 12.891,40 a € 35.049,69 per il 2026=Punti 3; oltre € 35.049,69 =Punti 1)
 - ANZIANO SOLO: (Punti 5)
- ANZIANO CON CONIUGE O CONVIVENTE CON ALTRI FAMILIARI:**
(Punti 3).

Salerno, data _____

PER ACCETTAZIONE F I R M A

.....

ISTRUTTORIA UFFICIO

- VALORE ISEE: _____
(fino a € 12.891,40= 5 Punti; da € 12.891,40 a
€ 35.049,69 =Punti 3; oltre € 35.049,69 =Punti 1)

PUNTI:

- ANZIANO SOLO (Punti 5)

PUNTI:_____

- ANZIANO CON CONIUGE O CONVIVENTE
CON ALTRI FAMILIARI (Punti 3)

PUNTI:_____

TOTALE: _____

IMPORTO COMPARTECIPAZIONE : € _____

FIRMA LEGGIBILE ADDETTO/A ISTRUTTORIA:_____