AL COMUNE

DI CANDIOLO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO MARINO 2025**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coniugato/a con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico di un famigliare in caso di necessità Sig\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede di partecipare al soggiorno marino per la terza età presso la località di Rimini Marina Centro dal 9 al 23 giugno 2025 – Hotel Ada

Dichiara:

* Di essere residente presso il Comune di Candiolo
* Di essere a conoscenza che la quota complessiva relativa alla vacanza, compresa la tassa di soggiorno, saranno versati, secondo le modalità che verranno comunicate successivamente
* la prenotazione sarà vincolata a versamento di un acconto di € 100,00
* Di mantenere sollevata l’Amministrazione Comunale da ogni responsabilità derivante da infortunio, ovvero danni a cose e terzi, che possano accadere durante il viaggio ed il soggiorno medesimo
* Di essere a conoscenza che i rapporti con l’Agenzia e l'Hotel saranno tenuti esclusivamente dal Comune
* di godere di buona salute e di non essere in condizioni fisiche invalidanti, anche temporanee o con gravi patologie in quanto non è prevista la presenza di personale accompagnatore qualificato . In particolare dichiara di non essere affetto da asma o altra patologia polmonare, di non avere disfunzioni cardiache o vascolari, né di assumere farmaci soggetti a prescrizione medica o che possano alterare i normali parametri funzionali fisici.
* di assumersi ogni responsabilità relativamente a qualsiasi danno fisico, morale, biologico e/o di altra natura che possa verificarsi nello svolgimento dell’attività fisica , conseguenti a patologie non dichiarate o non conosciute al momento della sottoscrizione della presente dichiarazione.
* di non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione e dei dipendenti del Comune di Candiolo, in una situazione di conflitto anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi

**preferenza CAMERA SINGOLA □ SI □ NO**

Dichiara di essere a conoscenza che :

* il costo del soggiorno sarà di € 840,00 a persona
* la disponibilità delle camere singole e doppie uso singole e il supplemento è il seguente:

1. n. 6 camere singole - supplemento € 330,00

* qualora le domande di camera singola siano superiori alle camere disponibili, l'assegnazione verrà effettuata mediante sorteggio

Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679

Titolare del trattamento:COMUNE DI CANDIOLO - VIA FOSCOLO N. 4 - 10060 CANDIOLO - tel. 0119934807, fax 0119621108 - mail: segreteria@comune.candiolo.torino.it pec: comune.candiolo.to@cert.legalmail.it - Responsabile per la protezione dei dati personali (DPO: MICHELA Cristiano tel. : 0115629063 mail: c.michela@avvocatipacchiana.com pec: cristianomichela@pec.ordineavvocatitorino.it

I dati personali sono trattati nei limiti di quanto ciò sia strettamente necessario allo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse all’iniziativa “Soggiorni marini estivi 2024”. I dati personali sono trattati in modalità cartacea e digitale nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza e per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono raccolti. Il conferimento dei dati è facoltativo/obbligatorio e il mancato conferimento degli stessi può comportare l'impossibilità di ottenere i servizi medesimi e/o l’improcedibilità e inammissibilità delle istanze. I dati personali dell’interessato potranno essere comunicati all’Agenzia aggiudicataria della la realizzazione dei Soggiorni Marini per la Terza Età 2024. I dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario per l’erogazione del servizio. Non si effettua trattamento di profilazione né si procede a decisioni automatizzate e i dati non saranno trasferiti a paesi terzi. L’interessato può esercitare i diritti descritti dagli articoli da 15 a 22 del citato Regolamento e può proporre reclamo ex art. 77 del Regolamento.

Letto, confermato e sottoscritto

Candiolo, lì……………………………………. FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All: C.I. partecipante

Codice Fiscale