



**SOGGIORNO ANZIANI PER CURE TERMALI ANNO2022**  
**ABANO TERME (PD)**  
**PERIODO DAL16-10-2022 AL 29-10-2022**

**Il servizio comprende:**

- TRASPORTO IN PULLMAN A.e.R.
- VISITA MEDICA PREVENTIVA
- SOGGIORNO IN ALBERGO con formula di pensione completa (nr. 13 notti)
- FRUIZIONE DI CURE TERMALI IN ALBERGO

**Ammissione al Soggiorno Termale:**

- ESSERE RESIDENTE NEL COMUNE DI ISOLA DEL GRAN SASSO D' ITALIA
- ESSERE ULTRASESSANTACINQUENNE(65 ANNI) O TITOLARE DI PENSIONE DI INVALIDITÀ';
- ESSERE AUTOSUFFICIENTE;

**COLORO CHE INTENDONO PARTECIPARE DOVRANNO ESSERE MUNITI:**

- REGOLARE IMPEGNATIVA PER CURE TERMALI DEL MEDICO CURANTE
- CERTIFICAZIONE MEDICA ATTESTANTE L'AUTOSUFFICIENZA
- CERTIFICAZIONE ISEE RILASCIATA DAI CAAF ABILITATI

**Compatibilmente con i posti a disposizione possono partecipare eventuali**

**ACCOMPAGNATORI** di aventi diritto, (che dovranno essere residenti nel medesimo Comune degli assistiti e avere età inferiore agli assistiti) i quali provvederanno al pagamento della sistemazione alberghiera per l'interno importo che verrà comunicato successivamente, mentre potranno usufruire del trasporto gratis fino al completamento dei posti in pullman.

LE DOMANDE, SIA PER I PARTECIPANTI SIA PER GLI ACCOMPAGNATORI, DOVRANNO ESSERE INOLTRE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI ISOLA DEL GRAN SASSO D' ITALIA (TE) **ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12.00 DEL 05.07.2022.**

**La graduatoria verrà redatta dando priorità ai soggetti con fasce reddituali più basse. La verifica della somma pagata in corrispondenza dell'ISEE del partecipante è prerogativa del Comune, che dovrà esigere la certificazione da chi vuole fruire delle quote di contribuzione agevolate.**

**LA QUOTA DI CONTRIBUZIONE PER OGNI PARTECIPANTE E' COSI DETERMINATA:**

Senza Reddito ISEE Nessuna contribuzione

Da € 0,01 a € 5.999,99 Quota Contribuzione € 0,00

da € 6.000,00 a € 9.999,99 Quota Contribuzione € 200,00

da € 10.000,00 a € 14.999,99 Quota Contribuzione € 400,00

da € 15.000,00 in su Quota Contribuzione € 600,00

N.B. (in mancanza della certificazione ISEE la quota da versare sarà la massima, ovvero € 600,00).

**Oltre a detta contribuzione i partecipanti dovranno provvedere a pagare direttamente in loco la tassa di soggiorno ed eventuale supplemento per camera singola da richiedere espressamente nella domanda di partecipazione e in subordine alla disponibilità offerta dalle strutture alberghiere.**

**Il versamento delle quote di partecipazione dovrà essere effettuato entro 10 giorni dalla comunicazione del numero dei posti assegnati a ciascun comune.**

**IL SINDACO**  
F.to Andrea IANNI

**IL PRESIDENTE**  
F.to Giuseppe D'ALONZO

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AI COMUNE DI ISOLA DLE GRAN SASSO (TE)**

OGGETTO: Domanda di partecipazione soggiorno anziani per cure termali organizzato dal Consorzio B.I.M. Vomano Tordino di Teramo.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_), in via/fraz. \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al bando per il soggiorno di cure termali organizzato dal Consorzio B.I.M. di Teramo per il periodo dal 16 Ottobre 2022 al 29 Ottobre 2022 presso Abano Terme (PD).

A tal fine, dichiara:

- di aver preso visione del bando in oggetto;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando;

Il sottoscritto è consapevole che, ai sensi del T.U. 445/2000 art. 76, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente, saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto è a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di dati personali", avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Allega alla domanda:

1. Impegnativa per cure termali da parte del proprio medico curante;  
Si precisa che le stesse devono riportare, a seconda dei casi, le seguenti diciture:
  - Ciclo di fanghi e bagni terapeutici per artrosi;
  - Ciclo di bagni terapeutici per artrosi;
  - Ciclo di cure inalatorie e aerosol per sinusite o bronchite.
2. fotocopia documento d'identità personale;
3. certificazione ISEE rilasciata dai CAAF abilitati;
4. liberatoria di responsabilità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

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

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia;

### DICHIARA

di sollevare il Consorzio dei Comuni del Bacino Imbrifero Montano del Vomano Tordino "B.I.M." ed il Comune di ISOLA DEL GRAN SASSO da qualsiasi responsabilità, civile e penale, inerente alla mia partecipazione al ciclo di cure termali a Abano Terme (PD) dal 16/10/2022 al 29/10/2022, proposto dagli Enti suddetti,

(in caso di accompagnatore) di aver letto attentamente il bando di partecipazione e di essere pertanto un partecipante extra-bando in qualità di accompagnatore/trice del Sig./ra \_\_\_\_\_ quale titolare partecipante, con relazione di parentela di \_\_\_\_\_.

che la mia partecipazione al ciclo di cure termali é volontaria, come é strettamente volontaria e facoltativa ogni mia azione compiuta durante lo svolgimento di qualsiasi attività, di natura e tipo, espletata per l'intera durata del ciclo di cure termali;

di assumermi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente.

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto intende assolvere con la presente il Consorzio dei Comuni del Bacino Imbrifero Montano del Vomano Tordino "B.I.M." ed il Comune di ISOLA DEL GRAN SASSO, i rispettivi organi amministrativi ed organizzativi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della mia partecipazione al ciclo di cure termali per qualsiasi danno che subisse la mia persona o arrecassi a terzi nello svolgimento delle stesse.

ISOLA DEL GRAN SASSO, li \_\_\_\_\_

(firma leggibile)

\_\_\_\_\_