



Città di Narni
Provincia di Terni

Ufficio della Cittadinanza Zona Sociale 11

**Alviano -Amelia-Attigliano-Avigliano U.- Calvi dell'Umbria- Giove- Guardea - Lugnano in Teverina-
Montecastrilli- Narni- Otricoli- Penna in Teverina**

Area Dipartimentale Servizi Finanziari e Servizi Sociali

Domanda di partecipazione ai soggiorni marini dal 28 Agosto all' 11 settembre 2022

*All' Ufficio Servizi Sociali
sede*

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **il**

Codice fiscale _____

Residente a _____ **Frazione** _____

Stato civile _____

Telefono proprio CELL _____

Telefono/i parenti / FIGLI _____ **CELL** _____

Coniugato/a – convivente

- Che non partecipa al soggiorno**
- Che partecipa al soggiorno**

- Avendo preso visione del regolamento per i soggiorni degli anziani del Comune di Narni chiede di partecipare al soggiorno.**
- chiede di poter usufruire del contributo per il pagamento della quota di soggiorno, se dovuto .
A tale scopo presenta il modello ISEE ordinario 2022;**
- Partecipa con la quota intera .**

Condizioni di vita:

- Vive da solo/a senza figli**
- Vive con figli a carico**
- Vive da solo/a con figli non conviventi ****
- Convive con figli non a carico**

**Dichiara inoltre che, essendo non autosufficiente , sarà accompagnato /a al soggiorno dal
Sig.** _____

Nato/a il _____ **a** _____

Residente a _____ **via** _____

Tel. _____

Allega alla presente la documentazione richiesta ed è a conoscenza delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere, dal codice penale e dalle disposizioni di legge in materia,

Area Dipartimentale Servizi Finanziari e Servizi Sociali

Piazza dei priori, 1 - 05035 Narni (TR) - tel. 0744-747292

e-mail: servizisociali@comune.narni.tr.it



Città di Narni
Provincia di Terni

Ufficio della Cittadinanza Zona Sociale 11

**Alviano -Amelia-Attigliano-Avigliano U.- Calvi dell'Umbria- Giove- Guardea - Lugnano in Teverina-
Montecastrilli- Narni- Otricoli- Penna in Teverina**

Area Dipartimentale Servizi Finanziari e Servizi Sociali

dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra riferito corrisponde a verità e che la documentazione presentata in fotocopia è conforme all'originale.

Narni li _____

Firma

Spazio riservato all'Ufficio

- **Età** _____

- **Condizioni di vita** _____

Quota di partecipazione € _____

