**Al Sig. Sindaco**

 **Comune di Matera**

 **Ufficio Servizi Sociali**

 **Via Aldo Moro**

 **75100 Matera**

Oggetto: Richiesta contributo economico alle spese per soggiorno – vacanze termali anziani. Anno 2020.

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

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

Di poter beneficiare del contributo economico di cui all’oggetto.

A tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito, ai sensi del codice penale e delle altre leggi speciali in materia e che decade dai benefici conseguiti, come previsto dal D.P.R. n. 445 del 15.12.2000,

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti del medesimo D.P.R. n.445 del 15.12.2000, sotto la propria responsabilità personale:

-di essere nat\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-di essere residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-Tel. \_

-di aver effettuato un soggiorno vacanze termale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1); -di aver soggiornato presso la struttura alberghiera a \_\_\_\_\_ stelle (2);

per n.\_\_\_\_\_ giorni di pensione completa, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al ;

-di aver sostenuto per il viaggio ed il soggiorno la spesa di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IVA inclusa.

Alla presenta allega:

-Attestazione ISEE ai sensi della normativa vigente;

-Documentazione attestante l’avvenuto soggiorno – vacanze termali e le spese sostenute (compreso il viaggio) comprovate dall’allegazione di ricevute (fatture, ricevute fiscali, ma non scontrini fiscali “non parlanti”);

-Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Matera,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Richiedente

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

Note:

1) Indicare il nome della località del soggiorno;

2) Indicare la denominazione esatta della struttura alberghiera e la categoria (non superiore a 3 stelle) con i relativi recapiti telefonici, fax ed e-mail.

**N.B.** La presentazione della domanda dovrà avvenire entro le ore 12,30 di venerdì 30 ottobre 2020.