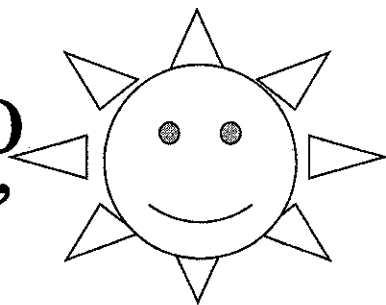




COMUNE DI MONTECARLO

Provincia di Lucca

# SOGGIORNO MARINO GRUPPO TERZA ETÀ'



L'ASSESSORE ALLE POLITICHE SOCIALI

## RENDE NOTO CHE

L'Amministrazione Comunale, anche per questo anno, organizza soggiorni estivi per gli over sessanta, a Lido di Camaiore nel periodo: 02 Luglio 2022 – 16 luglio 2022

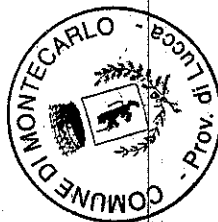
QUOTA DI PARTECIPAZIONE €.889,00-(sistemazione in camera doppia)  
€.1.057,00-( sistemazione in camera singola)

La QUOTA comprende: *pensione completa - servizio spiaggia - assistenza accompagnatrice per tutta la durata del soggiorno- trasporto in bus A/R*

- Le domande di partecipazione dovranno essere consegnate all' UFF. PROTOCOLLO DEL COMUNE, entro il giorno **20 GIUGNO 2022** insieme al certificato del medico curante.

- Per ritirare i moduli per le domande, e per avere ogni altra informazione sull'iniziativa, gli interessati possono rivolgersi presso:  
- Assistente Sociale - tel.0583/229726 - dalle ore 8,00 alle ore 13,00 esclusivamente nei giorni di Martedì, Giovedì e Sabato.

Montecarlo, 01 giugno 2022



**Il Sindaco Federico Carrara**

**OGGETTO: Soggiorno marino 2022- Gruppo Terza età -**

**ANNO 2022**

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI MONTECARLO**

**\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_**

**nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,**

**residente a MONTECARLO, via \_\_\_\_\_, n. c. \_\_\_\_\_**

**C.F. n. \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_**

**Tel. (persona da contattare in caso di necessità) \_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**Di partecipare al soggiorno climatico: dal 02/07/2022 al 16/07/2022**

- **MARINO:**

**dal 02 Luglio al 16 luglio 2022- Hotel BURLAMACCO, con sistemazione in**

- **CAMERA DOPPIA**

- **CAMERA SINGOLA**

**SI IMPEGNA A VERSARE LA QUOTA A PROPRIO CARICO PREVISTA IN € 889,00- A PERSONA (SISTEMAZIONE IN CAMERA DOPPIA) OPPURE € 1.057,00- (COMPRESIVO DEL SUPPLEMENTO CAMERA SINGOLA) PRESSO HOTEL "BURLAMACCO" Lido di Camaiore**

**INOLTRE**

- / / Dichiaro di voler usufruire del trasporto di ANDATA e RITORNO**
- / / Dichiaro di voler usufruire del trasporto di ANDATA**
- / / Dichiaro di voler usufruire del trasporto di SOLO RITORNO**
- / / Dichiaro di NON voler usufruire del trasporto**

**Allega:**

- / / Certificato medico attestante assenza controindicazioni al soggiorno marino ed eventuali prescrizioni farmacologiche**
- / / Copia documento d'identità**

**MONTECARLO,.....**

**FIRMA \_\_\_\_\_**

## SCHEDA SANITARIA

COGNOME ----- NOME -----

NATO/A IL ----- A -----

RESIDENTE A ----- VIA/P.ZZA -----

### EVENTI MORBOSI PREGRESSI

-----

### EVENTI MORBOSI IN ATTO

-----

### TERAPIE IN ATTO

nessuna  fisica  dietetica

farmacologica  specificare -----

-----

### MOBILITA'

normale  cammina con aiuto  costretto in sedia

### PROBLEMI APERTI

nessuno  sanitari  familiari  assistenziali

specificare -----

-----

eventuali altre annotazioni:

-----

DATA

IL MEDICO CURANTE  
(data a timbro)