

Al
SINDACO del Comune di
63040 FOLIGNANO

ESTATE ANZIANI 2015

**Richiesta di partecipazione al SOGGIORNO MARINO presso Chalet
"STELLA" di Porto d'Ascoli periodo dal 22 giugno al 10 luglio 2015**

Il sottoscritto
residente a Folignano in Via n.
Codice Fiscale: tel di anni

CHIEDE

di poter partecipare all'iniziativa sociale estiva promossa dall'Amministrazione Comunale di **SOGGIORNO MARINO presso lo Chalet "STELLA" di Porto d'Ascoli**, per il periodo dal **22 giugno 2015 al 10 luglio 2015 per complessivi 15 giorni** (esclusi sabato e domenica) come da Avviso pubblico;

A Tal fine **dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di essere residente nel Comune di Folignano (AP);
- di essere nato a il (prima del 01/01/1955);
- di avere un Reddito I.S.E.E. (**Anno 2014**) pari ad Euro

Fascia I.S.E.E.	Quota Anziano
da Euro 0,00 a Euro 6.000,00	€ 200,00
da Euro 6.000,00 a Euro 12.000,00	€ 240,00
sopra Euro 12.000,00	€ 270,00

Allega alla richiesta:

- Certificazione I.S.E.E. relativa ai Redditi **anno 2014**
- Ricevuta di versamento c/c postale n. effettuato il dell'importo di Euro= quale pagamento della quota di partecipazione.

Distinti saluti.

Folignano, li

Il/La Richiedente
