



## COMUNE DI MONTE DI PROCIDA

Città Metropolitana

### Settore XII – Servizi Sociali

via Panoramica, 10 – Monte di Procida | tel. 0818684241 – protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it

## AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO RIVOLTO A PERSONE ANZIANE FINALIZZATO ALLA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI D'INTERESSE PER PARTECIPARE AL SOGGIORNO ESTIVO ORGANIZZATO DALL'ENTE DAL 21/09/2023 AL 24/09/2023.

Questa Amministrazione ha sempre favorito la socializzazione e l'interazione tra i cittadini, promuovendo e organizzando soggiorni vacanza in favore degli anziani residenti sul territorio comunale.

### DESTINATARI

Cittadini residenti presso il Comune di Monte di Procida, che abbiano compiuto 60 anni se donne e 65 anni se uomini e invalidi-pensionati che abbiano compiuto il 55° anno di età;

I cittadini extracomunitari titolari della carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno, come previsto dall'art. 41 D. Lgs 25/07/98 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni.

### PERIODO E LUOGO DI SVOLGIMENTO

Il soggiorno anziani oggetto del presente avviso si svolgerà da giovedì 21/09/2023 a domenica 24/09/2023 presso la struttura " Valtur Calabria Otium Resort 4\*" – Villapiana Scalo;

### DOVE E QUANDO PRESENTARE DOMANDA

I cittadini interessati possono presentare domanda compilando l'apposito modulo disponibile sul sito istituzionale dell'Ente e presso l'Ufficio Servizi Sociali comunale. La domanda va presentata entro il giorno 18/09/2023 presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Monte di Procida (dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00 ed il giovedì dalle ore 16:00 alle ore 18:00) oppure, **preferibilmente**, trasmessa via pec all'indirizzo [protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it](mailto:protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it) entro gli stessi termini.

### DOCUMENTI DA ALLEGARE

Alla domanda di partecipazione è necessario allegare:

- Documenti di riconoscimento;
- Certificato di Invalidità;

**In caso di numero di richieste superiori alla disponibilità (max 50 partecipanti) si procederà con sorteggio pubblico, che nell'eventualità, si effettuerà in data 19/09/2023 alle ore 10:00 presso gli uffici del Settore XII o in alternativa in Aula Consiliare.**



## **COMUNE DI MONTE DI PROCIDA**

**Città Metropolitana**

### **Settore XII – Servizi Sociali**

via Panoramica, 10 – Monte di Procida | tel. 0818684241 – protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it

#### **COSTI**

Il costo presunto del Soggiorno a carico del partecipante è di **€ 225,00** a persona, tasse di soggiorno escluse;

**Per confermare la partecipazione alla gita, il partecipante è tenuto a versare l'intero importo direttamente all'agenzia;**

**Il trasporto e il servizio di accompagnamento sono a carico dell'Ente Comunale.**

#### **INFORMAZIONI UTILI**

Per qualsiasi tipo di informazioni e/o chiarimento contattare l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Monte di Procida, il Responsabile del Procedimento - Dott. Antimo Ciro Scotto Lavina - tel: 081/8684246- 081/8684227 - email: serviziociali@comune.montediprocida.na.it

**Monte di Procida,** 11/09/2023

**Il Responsabile del Settore XII**

**~~Dott. Antimo Scotto Lavina~~**

**F.to Dott.ssa Valeria Illiano**

---

**COMUNE DI MONTE DI PROCIDA***Città Metropolitana***Settore XII – Servizi Sociali**via Panoramica, 10 – Monte di Procida | tel. 0818684241 – [protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it](mailto:protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it)**Allegato B****DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL SOGGIORNO ESTIVO PER ANZIANI ANNO 2023 dal 21/09/2023 al 24/09/2023.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in Monte di Procida in Via \_\_\_\_\_

coniugato/a \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare al Soggiorno Estivo Anziani presso che si terrà dal 21/09/2023 al 24/09/2023.

**DICHIARA**

- di avere i requisiti previsti dall'avviso pubblico;
- di accettare tutte le clausole che regolano il servizio offerto.

**Si allega alla presente:**

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
- Certificato di Invalidità;

Il/la sottoscritto/a si impegna a versare, l'intero costo di partecipazione (€ 225,00 tasse di soggiorno escluse) , entro martedì 19 Settembre direttamente in agenzia ( da definire)

Monte di Procida, \_\_\_\_\_

Il Richiedente  
\_\_\_\_\_