



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 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**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
