

## **PROGETTO “MARE PER TUTTI”**

## **SCHEDA DI PRENOTAZIONE**

Il/La Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_),

in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_, telefono \_\_\_\_\_;

I° ACCOMPAGNATORE: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

II° ACCOMPAGNATORE: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di poter usufruire per un periodo di due settimane del soggiorno marino (esclusi i giorni festivi e prefestivi e del periodo dal 11 al 18 agosto) presso uno degli stabilimenti balneari che hanno dato la propria disponibilità al Comune di Mattinata;

Preferenza nel periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

in alternativa dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

- Preferenza presso stabilimento balneare (da individuare nell'Allegato A del Disciplinare): \_\_\_\_\_;
  - Necessità di usufruire di lido accessibile, privo di barriere architettoniche (barrare croce): \_\_\_\_\_;

SI NO

Si precisa che le preferenze sopra citate non sono vincolanti, quindi si procederà alla assegnazione dei periodi e degli stabilimenti balneari in base a quanto previsto dall'Art. nr. 8 del Disciplinare di attuazione del servizio. Inoltre, così come previsto dall'art. 6 dello stesso, al fine di tutelare il soggetto avente diritto, **la presenza del disabile presso lo stabilimento balneare risulta essere una condizione imprescindibile.**

# **D I C H I A R A**

di accettare integralmente i contenuti generali del progetto, nonché il disciplinare annesso;

## **A L L E G A**

**1) fotocopia del documento di identità;**

**2) documentazione sanitaria attestante le condizioni di disabilità parziale o totale.**

Con la presente autorizzo al trattamento dei miei dati personali contenuti nel presente modulo, nell'osservanza delle norme dettate dal D.Lgs. 30 Giugno 2003, n° 196 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**).

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_