**Soggiorno Mare 2017**

**TERMINE: 16 agosto 2017**

**I modelli di domanda sono disponibili in Comune**

L’Amministrazione Comunale di Lograto intende facilitare la partecipazione degli anziani del Comune al consueto soggiorno mare anche per l’anno 2017, periodo settembre.

La destinazione individuata corrisponde a:

**IGEA MARINA: HOTEL GIOVANNELLA\*\*\* dal 03/09 al 10/09: € 410,00**

 **supplemento singola: € 50,00**

La quota comprende\*:

Soggiorno di 8 gg. – Viaggio in bus G.T. A/R – 7 pensioni complete + pranzo del 8° giorno – bevande ai pasti – serate di animazione – festa dell’ospite - servizio spiaggia (1 ombrellone ogni 2 Lettini) – Assicurazione - assistenza infermieristica- coordinatore Leonessa Viaggi

**Le iscrizioni si raccolgono presso l’Assessorato ai Servizi Sociali, facendo riferimento all’Assessore Federica Paderno.**

**Il pagamento dovrà avvenire con versamento diretto alla TESORERIA del COMUNE DI LOGRATO:**

BTL – POMPIANO E FRANCIACORTA

SEDE LOGRATO VIA M. LIBERTA’ 17

Se si procede con bonifico il codice IBAN della TESORERIA COMUNALE è il seguente:

CODICE IBAN TESORERIA COMUNALE

IT 20 X 03599 01800 000000131242

**Si prega di indicare la presente CAUSALE del versamento: mare lograto settembre 2017**

**\* Disponibilità Camere: 10 doppie - 2 singole - Ulteriori camere su richiesta.**

**N.B: In presenza di più camere singole esse possono essere sistemate in DEPENDANCE in villa dei Proprietari. In questo caso non è previsto il supplemento singola.**

**Si richiede di allegare e riconsegnare in comune, insieme alla domanda d’iscrizione, la copia della ricevuta del pagamento della quota.**

**L’Assessore ai servizi sociali**

***dott.ssa Federica Paderno***

**ISCRIZIONE SOGGIORNI MARE 2017**

**da consegnare all’Assessorato ai Servizi Sociali**

**Il/ La/I Sottoscritto/a /i:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**nato/a/i ………………………………..…………………………………………………… ..………………………………………………………………………………………………..**

**il…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………residente/i in………………………………………………………………………………..**

**via………………………………………………n…............................................................**

**tel. numero…………………………**

**C.F.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**COMUNICA ALL’ASSESSORATO SERVIZI SOCIALI**

**che intende partecipare al Soggiorno MARE anno 2017, PERIODO SETTEMBRE:**

**□ SUPPLEMENTO SINGOLA**

**□ CAMERA DOPPIA**

**Preferenza camera con: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**avendo piena consapevolezza di quanto indicato nella comunicazione di cui sopra e obbligandosi senza riserva ad eseguire il pagamento dovuto nei confronti del Comune di Lograto: (barrare quota corrispondente)**

**□ € 410,00 quota a persona**

**□ € 820,00 quota a coppia**

**□ € 460,00 quota persona con supplemento singola**

**CONSEGNARE ENTRO IL 16.08.2017 Il richiedente**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**