

Modulo Domanda Centro Estivo

DA TRASMETTERE ESCLUSIVAMENTE VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO: lglazlido@carabinieri.it

Il sottoscritto chiede di iscrivere ad uno dei turni programmati del Centro Estivo Lido del Carabiniere di Focene i bambini⁽¹²⁾ di seguito indicati, dichiarando quanto segue:

Di essere ⁽¹⁾	-----									
Grado, cognome e nome ⁽²⁾	-----									
Cip			Elenco dei fruitori per i quali si avanza la richiesta:							
Reparto di appartenenza ⁽³⁾			Grado di parentela ⁽⁴⁾	Età	Trasporti ⁽⁵⁾	Disabilità ⁽⁶⁾	Allergie ⁽⁷⁾	Altre note ⁽¹⁰⁾	Generalità genitore ⁽¹¹⁾ Cognome e Nome	Reperibilità ⁽¹¹⁾ Telefono
Luogo, data di nascita	Cognome	Nome								
Domicilio										
Recapiti telefonici (cell. e utenza fissa)										
Indirizzo e-mail per eventuali comunicazioni										

Specifiche del turno:

Turno scelto ⁽⁸⁾ :	-----
Indicazioni circa il trasporto ⁽⁹⁾ :	linea ----- fermata -----

Data (giorno/mese/anno): ----- / ----- / 2019

- Militare in servizio - Militare in congedo - Vedova/o - Orfana/o di Militare Arma.
- Vedove/vedovi e orfane/i richiedenti, nella stringa sotto il cognome indicheranno il congiunto non più vivente (es. Sig.ra Maria Rossi, ved. App. Marco Verdi; oppure: Sig. Mario Verdi, orfano App. Marco Verdi). Nel campo sottostante verrà indicato l'ultimo reparto di appartenenza e l'anno del decesso. Il c.i.p. riguarda i soli militari in servizio.
- Il personale in congedo indicherà l'ultimo reparto di appartenenza e l'anno di cessazione dal servizio (es. Staz. CC Roma-Trionfale, anno 1997).
- Si può indicare solo un bambino ospite nel cui caso andranno anche indicate le generalità e i recapiti telefonici del genitore o di chi ne fa le veci.
- Indicare si/no, se intende o meno usufruire del trasporto con automezzo militare (servizio non disponibile per i bambini ospiti).
- Compilare solo se il fruitore è portatore di stati personali di disabilità (nel caso, scegliere solamente "si"). In relazione al livello di disabilità, ed alla conseguente necessità di particolare assistenza, il corrispettivo potrà subire una variazione da determinare assieme alla ditta.
- Indicare le eventuali allergie del bambino/a.

- 8 Indicare il turno scelto con riferimento alle tabelle seguenti.
- 9 Compilare con riferimento agli itinerari seguenti.
- 10 Indicare annotazioni utili riguardanti la salute del bambino/a.
- 11 Da compilare solo in caso di bambino/a ospite.
- 12 Il minore dovrà essere consegnato e ripreso esclusivamente dai soggetti indicati nel presente modulo. Eccezionalmente da altre persone preventivamente autorizzate.
- 13 **E' necessario presentare la domanda nel periodo stabilito per ciascun turno, come previsto dalle norme di funzionamento 2019.** Compilare con riferimento agli itinerari seguenti

AVVERTENZE

I dati dichiarati nel presente modulo domanda valgono come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (legge nr. 15/68 legge nr. 127/97 legge nr. 191/98 D.P.R. nr. 403/98). Il richiedente con la presentazione della domanda, per se e per i suoi familiari: dichiara di aver visionato ed accettato integralmente le Norme di funzionamento 2019 solleva tacitamente da qualsivoglia responsabilità civile e penale l'A.M. per danni personali e/o patrimoniali subiti personalmente o dai propri familiari ammessi all'interno della struttura (punto 15 delle Norme di funzionamento 2019); autorizza la Sala Convegno Unificata Lido del Carabiniere di Focene, al trattamento dei dati riportati nel modulo ai sensi della legge 675/96.

TURNO	PERIODO
1°	dal 10 giugno al 14 giugno
2°	dal 17 giugno al 21 giugno
3°	dal 24 giugno al 28 giugno
4°	dal 1 luglio al 05 luglio
5°	dal 8 luglio al 12 luglio
6°	dal 15 luglio al 19 luglio
7°	dal 22 luglio al 26 luglio
8°	dal 29 luglio al 2 agosto
9°	dal 5 agosto al 9 agosto
10°	dal 26 agosto al 30 agosto

