

Modulo Domanda Turno Tredicinale

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

Il sottoscritto chiede di essere ammesso ad uno dei turni programmati del Lido del Carabiniere di Focene dichiarando quanto segue:

| | |
|---|-----------------------|
| Di essere ⁽¹⁾ | ----- |
| Grado, cognome e nome ⁽²⁾ | ----- |
| Cip | ----- |
| Reparto di appartenenza ⁽³⁾ | ----- |
| Luogo, data di nascita | ----- / ----- / ----- |
| Domicilio | ----- |
| Recapiti telefonici (cell. e utenza fissa) | ----- |
| Indirizzo e-mail per le comunicazioni inerenti al pagamento | ----- |

Elenco dei fruitori per i quali si avanza la richiesta (riscrivere il nome del richiedente se intende fruire del turno 2019):

| Cognome | Nome | Grado di parentela ⁽¹⁰⁾ | Età | Trasporti ⁽⁴⁾ | Disabilità ⁽⁵⁾ |
|---------|------|------------------------------------|-----|--------------------------|---------------------------|
| | | | | ----- | ----- |
| | | | | ----- | ----- |
| | | | | ----- | ----- |
| | | | | ----- | ----- |
| | | | | ----- | ----- |
| | | | | ----- | ----- |
| | | | | ----- | ----- |
| | | | | ----- | ----- |

Specifiche del turno:

| | |
|---|---------------------------|
| Turno scelto ⁽⁶⁾ : | ----- |
| Tipo di Abbonamento ⁽⁶⁾ : | ----- |
| Posizionamento ombrellone in prima fila ⁽⁷⁾ : | ----- |
| Indicazioni circa il trasporto ⁽⁸⁾ : | linea ----- fermata ----- |
| Eventuale abbinamento in cabina con altro Nucleo familiare ⁽⁹⁾ | Cognome Nome |
| CABINA | ----- |

2019

- 1 Militare in servizio - Militare in congedo - Vedova/o - Orfana/o di Militare Arma.
- 2 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.
- 3 Il personale in congedo indicherà l'ultimo reparto di appartenenza e l'anno di cessazione dal servizio (es. Staz. CC Roma-Trionfale, anno 1997).
- 4 Indicare si/no, se intende o meno usufruire del trasporto con automezzo militare.

- 5 Compilare solo se il fruitore è portatore di stati personali di disabilità motoria (nel caso, scegliere solamente "si").
- 6 **E' necessario presentare la domanda nel periodo stabilito per ciascun turno, come previsto alla pag. 5 delle norme di funzionamento 2019** e il tipo di abbonamento con riferimento alle tabelle sotto elencate.
- 7 Indicare si/no il posizionamento dell'ombrellone in prima fila. La preferenza sarà tenuta in considerazione in ragione del numero dei posti disponibili e dell'ampiezza dell'arenile e non costituisce diritto al posizionamento richiesto. Lo stesso sarà validato secondo il criterio cronologico delle domande. In caso di ombrellone in prima fila il costo sarà aumentato del 20%.
- 8 Compilare con riferimento agli itinerari seguenti.
- 9 Compilare solo se è gradito un eventuale abbinamento con altro nucleo familiare, indicando cognome e nome dell'altro richiedente, considerato che è facoltà della Direzione effettuare abbinamenti di nuclei familiari in una stessa cabina.
- 10 Oltre al grado di parentela, e' necessario indicare la convivenza.
- 11 **Il pagamento è consentito esclusivamente con Bonifico, Paypal o al massimo alle casse 4 giorni prima dall'inizio del turno.**
- 12 **Dall'inizio del turno, e fino alle ore 24:00 dello stesso giorno, se non viene pagato per intero e saldato il prezzo dell'abbonamento lo stesso decade in automatico e senza ulteriore avviso. Il titolare dell'abbonamento se dimostra con documentazione - da consegnare alla Direzione Commerciale l'impossibilità di procedere all'immediato pagamento (e comunque entro le ore 24:00 dello stesso giorno) per cause oggettive a lui non imputabili, lo stesso potrà evitare la decadenza dell'abbonamento purché il pagamento avvenga nelle successive 48 ore. Decorso questo ulteriore termine gli effetti dell'abbonamento decadono senza ulteriori avvisi.**
- 13 **L'abbonamento non è soggetta a rimborsi totali, parziali o cambiamento di periodi per le condizioni meteo e/o esigenze o motivazioni personali.**

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 17 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.

| Nome | Composizione | Prezzo | |
|---------|-------------------------------------|--|------------------|
| LETTINI | 1 ombrellone + 2 lettini | € 60,00 | ITINERARI |
| SDRAIO | 1 ombrellone + 2 sdraio | € 50,00 | |
| MISTO | 1 ombrellone + 1 sdraio + 1 lettino | € 55,00 | FERMATE |
| CABINA | 1 cabina | € 25,00 | |
| | "B" | 1 Via Igino Giordani (alt. Nucleo scorte) 2 Via Igino Preneste (altezza Via Prenestina) 3 Via Casilina (altezza Via Palmiro Togliatti) 4 Via Tuscolana (altezza p.le Cinecittà) | |
| | "C" | 1 Via Trionfale (altezza Monfortani) 2 Largo Arturo Donaggio 3 Circonvallazione Cornelia (altezza metro A/dinanzi Fioraio) 4 Circonvallazione Gianicolense (altezza Piazza San Giovanni di Dio) 5 Piazza F.Biondo (stazione FS Trastevere) 6 Via della Magliana (Stazione CC Villa Bonelli) | |