

(SOLO PER MILITARI IN CONGEDO, ORFANO/A DI MILITARE O VEDOVA/O DI MILITARE)
**AL FONDO ASSISTENZA PREVIDENZE E PREMI
 PER IL PERSONALE DELL'ARMA DEI CARABINIERI**

MERANO - Villa Hoffmann

Periodo: Estate Inverno Pasqua

Prima della compilazione leggere attentamente le avvertenze

Le domande saranno accettate solo se redatte sul presente Modulo debitamente compilato in tutte le sue parti.

Grado ⁽¹⁾	Cognome ⁽²⁾	Nome		
Data di nascita	Via/Piazza e numero civico	C.A.P.	Comune	Prov.

Posizione di stato del richiedente

1	in congedo	2	orfano/a di militare	3	vedova/o di militare
----------	------------	----------	----------------------	----------	----------------------

Tel. Abitazione	Tel. Cellulare	E-MAIL
------------------------	-----------------------	---------------

LOCALITA' E TURNI SETTIMANALI RICHIESTI ⁽³⁾

in ordine di preferenza ⁽⁴⁾

1) Località	Nr. turno preferito	Nr. turno alternativo
2) Località	Nr. turno preferito	Nr. turno alternativo
Trattamento	Pensione Completa	

PERSONE PER LE QUALI SI RICHIEDE L'AMMISSIONE (A=Adulti - B= Bambini 0/6 anni - C= Ragazzi 6/12 anni)

Cognome e Nome	Relazione di parentela	A	B	C	Data di nascita	Convivente		A Carico	
						SI	NO	SI	NO

IL RICHIEDENTE	Partecipa al soggiorno?	SI	NO	E' vedovo?	SI	NO	RICHIEDE ASSICURAZIONE *	SI	NO
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il reddito annuo imponibile del nucleo familiare ammonta a euro _____/00

MODALITÀ DI PRENOTAZIONE E SALDO (solo per i Centri Ricreativi Arma dei Carabinieri): le richieste di prenotazione dovranno pervenire entro il termine riportato sulla Circolare di richiamo. Qualora la sua domanda risulti all'interno della graduatoria dei vincitori, lei sarà prontamente contattato sempre attraverso l'indirizzo mail indicato nel "form di raccolta". La sua conferma della prenotazione dovrà pervenire entro il 10° giorno successivo alla ricezione della suddetta comunicazione, attraverso i seguenti recapiti: Fax, al nr. 0473.237350 - o attraverso e-mail all'indirizzo: merano@inwebsrl.it. Dalla data della riconferma decorreranno i termini per il versamento dell'acconto e del saldo.

ACCONTO: entro 3 giorni dalla conferma di cui al punto precedente deve essere corrisposto un acconto pari al 40% dell'intera quota.

SALDO: il saldo deve essere effettuato all'arrivo al Centro ricreativo.

RINUNCE: in caso di rinuncia verranno applicate le seguenti penali:

- fino a 7 giorni prima della partenza il 20% della quota totale;
- meno di 7 giorni prima della partenza il 40 % della quota totale.

* **ASSICURAZIONE:** Esclusivamente all'atto della riconferma è possibile stipulare una polizza assicurativa a garanzia di: annullamento viaggio - assistenza sanitaria - assistenza al veicolo - assicurazione bagaglio - rimborso spese mediche - al costo di: Adulti euro 12,00 - Bambini fino a 12 anni euro 6,00.

Il Richiedente dichiara di aver preso visione del Regolamento del Soggiorno (barrare la casella per accettazione)

Luogo e data _____ Firma del Richiedente _____

I sottoscritti, nel dichiarare di aver preso visione dell'informativa conforme all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e preso atto dei diritti di cui all'art.7 del stesso D.Lgs., esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati che li riguardano da parte di codesta Fondazione per le finalità Istituzionali connesse o rientranti nell'ambito delle categorie di soggetti individuati nella citata informativa.

Luogo e data _____ Firma di tutti i partecipanti maggiorenni _____