

PROGETTO “MARE PER TUTTI 2023”

RICHIESTA DI ACCESSO AL SOGGIORNO MARINO

Il/La Sig./ra _____ nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____ residente a _____ (Prov. _____)
via _____ n° _____ telefono fisso _____
cellulare _____ e-mail _____

ACCOMPAGNATORE: COGNOME _____ NOME _____

CHIEDE

di poter usufruire di gg. 7 di soggiorno marino presso:

STABILIMENTO BALNEARE: _____

NEL PERIODO DAL _____ AL _____

EVENTUALI
RICHIESTE _____

DICHIARA

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

ALLEGA

1. fotocopia del documento di identità;
2. documentazione attestante l'invalidità totale o la grave disabilità in base alla L. 104/92 (comma 2 o comma 3)

Con la presente autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nel presente modulo, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

FIRMA

Data _____

Spazio per la convalida riservato al **referente comunale** del progetto:

Data _____

timbro

VISTO SI AUTORIZZA _____

Spazio per la convalida riservato al **gestore dello stabilimento** balneare:

Data _____

timbro

PER ACCETTAZIONE _____

LE VOSTRE OSSERVAZIONI SUL PERIODO TRASCORSO

Note per il richiedente:

1. per la **prenotazione** del soggiorno marino e per tutte le informazioni al riguardo, rivolgersi allo Sportello InfoHandicap presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico, Corso Carducci n° 1, Grosseto, tel. 0564 - 488242, nei giorni di Martedì e Giovedì dalle ore 15,30 alle ore 17,15 oppure per e-mail: infohandicap@comune.grosseto.it
2. le domande prive della **necessaria documentazione** non verranno prese in considerazione;
3. il soggetto richiedente dovrà comunicare almeno 24 ore prima, al gestore dello stabilimento balneare, la sua presenza presso lo stabilimento
4. l'autorizzazione alla prenotazione dovrà essere timbrata dal gestore al termine del soggiorno marino.
5. entro 10 giorni dal termine del soggiorno marino la presente autorizzazione dovrà essere **riconsegnata** all'ufficio di rilascio suddetto (InfoHandicap)
6. si potrà usufruire di **un'altra settimana** nel mese successivo riconsegnando la presente autorizzazione al suddetto ufficio di rilascio (InfoHandicap) **solo se vidimata dal gestore dello stabilimento.**

Ricevuta da consegnare al gestore dello stabilimento balneare

Il Comune di Grosseto autorizza il/la sig. _____

per il periodo dal _____ al _____ ad usufruire di gg. _____ presso lo stabilimento balneare _____

Data _____

timbro

VISTO SI AUTORIZZA _____