

AL PRESIDENTE
Unione Montana *dei Monti Azzurri*
via Piave 12
62026 SAN GINESIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

recapiti telefonici _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al soggiorno residenziale marino, organizzato da codesta Comunità Montana per l'anno 2014

Località : **RIVAZZURRA DI RIMINI**

Hotel : **FABIUS**

Sistemazione: _____

Periodo: **31 Maggio 2015 – 13 Giugno 2015**

CHIEDE INOLTRE l'ammissione dei seguenti familiari, ponendo la relativa spesa a proprio carico:

1	
2	
3	
4	

Si impegna al versamento della quota spettante dichiarando di accettare tutte le condizioni stabilite dall'Ente organizzatore.

Allega:

a) Scheda sottoscritta per la determinazione del proprio reddito individuale imponibile, ai fini della determinazione della fascia di contribuzione.

b) Certificato medico di idoneità al soggiorno.

_____ il _____

(firma)

SCHEDA PER LA DETERMINAZIONE DEL REDDITO INDIVIDUALE

ANNO _____

CATEGORIE DI REDDITO	IMPORTO
1. REDDITI FONDIARI:	
a) Terreni	_____
b) Fabbricati	_____
2. REDDITI DI IMPRESA	_____
3. REDDITI DA LAVORO AUTONOMO	_____
4. INTERESSI ATTIVI	_____
5. LAVORO DIPENDENTE	_____
6. PENSIONE	_____
7. ALTRI	_____

TOTALE

nota:

L'accertamento dei redditi compete al Comune

(firma)

VISTO: IL COMUNE