



**COMUNE DI TARANTO**

**DIREZIONE SERVIZI SOCIALI**

**Servizio Anziani**

**VIA Lazio 45 - TARANTO**

**DOMANDA SOGGIORNI TERMALI PER ANZIANI AUTONOMI- ANNO - 2025**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....NATO/A A .....  
PROV. .... IL .....NUMERO TELEFONICO  
.....Numero di altro parente.....,  
CHIEDE DI PARTECIPARE AL SOGGIORNO TERMAL DI MONTECATINI - DALL'  
01.09.2025 AL 12.09.2025**

**REQUISITI**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

Potranno presentare domande tutti gli anziani autosufficienti residenti nel Comune di Taranto, dai 65 anni compiuti e sino agli 85, per coloro che superano tale limite, il medico di Medicina Generale e/o di famiglia dovrà attestare, rispetto all'anamnesi del proprio assistito, la compatibilità al soggiorno di cura.

**NOTA BENE**

Non saranno prese in considerazione le domande di tutti coloro che abbiano ottenuto il riconoscimento di invalidità al 100% e accompagnamento. Le dichiarazioni saranno accertate tramite consultazione del sito INPS. L'omessa dichiarazione comporterà l'esclusione dalla partecipazione al soggiorno.

Gli interessati alla partecipazione ai soggiorni termali potranno presentare il modulo di domanda e solo la documentazione richiesta in busta chiusa, da Lunedì al Sabato dalle ore 9,30 alle ore 12,00 a far data dal 18 Marzo 2025 al 28 Marzo 2025. Esclusivamente presso la sede del Centro di Aggregazione Sociale per Anziani sito in via Lago di Varano dalle 9:30 alle 12:00 dal lunedì al Sabato.

I moduli di domanda saranno scaricabili sul sito istituzionale del Comune di Taranto e, presenti in modalità cartacea, presso il Centro di Via Lago di Varano.

le sistemazioni sono da considerarsi in **camera doppia**.

## ALLEGATO E

Le eventuali camere singole sono soggette a disponibilità della struttura

Le domande per la partecipazione ai Soggiorni Termali dovranno essere corredate di:

- Attestazione I.S.E.E. in corso di validità. Il valore che sarà riconosciuto per determinare la percentuale di compartecipazione al soggiorno, è **quello indicato nella voce "ISE"**;
- Documento di riconoscimento in corso di validità
- Verbale di Invalidità;
- Certificato del medico curante in carta libera, attestante l'idoneità fisica ad effettuare il soggiorno;

### **FORMAZIONE ELENCO PER L'AMMISSIONE**

Allo scadere del termine della presentazione delle domande per l'individuazione dei partecipanti ai soggiorni, si procederà alla formazione di apposito elenco, previa presentazione del modello ISEE al fine di rilevare il valore ISE riportato nello stesso. Tanto in considerazione dei 10 posti assegnati nella fascia del 70% e 10 posti nella fascia dell'80% per i quali l'ente Comune, compartecipa al costo del soggiorno nella misura del 30% per coloro che rientrano nella fascia del 70%, del 20% per coloro che rientrano nella fascia dell'80%

Hanno precedenza al soggiorno, coloro che non hanno partecipato ai viaggi nei tre anni consecutivi, precedenti al presente bando, nel caso di eventuale disponibilità di camere non assegnate, sarà effettuata una graduatoria con il criterio dell'ISE più basso. A parità di ISE si procederà con il criterio dell'età: dal più giovane al meno giovane.

**Gli ammessi a partecipare al soggiorno termale, previa comunicazione dell'ufficio, dovranno consegnare al servizio anziani, la ricevuta dell'acconto versato, pari al 30% della quota soggiorno assegnata, a pena di esclusione. La restante somma sarà versata successivamente, previa indicazione dell'ufficio. La rinuncia al viaggio per qualsiasi motivo, non darà diritto ad alcun rimborso.**

### **QUOTE DI PARTECIPAZIONE A PERSONA IN CAMERA DOPPIA :**

<b>LOCALITA' MONTECATINI</b>	<b>Costo totale per 11 notti per coloro che sono provvisti di impegnativa medica-</b>	<b>Supplemento in stanza singola per 11 notti</b>
<b>100%</b>	<b>€ 737</b>	<b>€ 25,00 al giornox11 = € 275,00</b>
<b>80%</b>	<b>€ 590</b>	
<b>70%</b>	<b>€ 516</b>	

## ALLEGATO E

<b>Tassa di soggiorno</b>	<b>€ 2,00x7gg = € 14,00</b>	
<b>Contributo trasporto</b>	<b>€ 56,00</b>	

<b>Posti disponibili per fasce di reddito</b>	<b>INDICATORE ISE</b>	<b>Percentuale contribuzione in base al costo del soggiorno</b>
<b>10 posti</b>	<b>Da 0,00 a € 15.000,00</b>	<b>70%</b>
<b>10 posti</b>	<b>Da 15.000,01 a 30.000,00</b>	<b>80%</b>
<b>30 posti</b>	<b>Da 30.000,01 a 50.000,00</b>	<b>100%</b>

La documentazione presentata, sarà successivamente verificata per accertare la correttezza delle dichiarazioni/certificazioni presentate, prima della ammissione al soggiorno.

**AI COSTI DEL SOGGIORNO, OCCORRERA' AGGIUNGERE L'IMPORTO PER IL TRASPORTO A/R VERSO LA LOCALITA' DI INTERESSE, TENUTO CONTO DELLA COMPARTECIPAZIONE DELL'ENTE COMUNE, LA QUOTA DEL TITOLO DI VIAGGIO A PERSONA E' PARI AD € 56.**

Saranno fornite successivamente, le coordinate bancarie per i versamenti in acconto alla struttura ricettiva pari al 30% dell'importo dovuto, il saldo sarà effettuato con le modalità indicate dall'ufficio. Per l'acquisto del titolo di viaggio sarà fornito l'IBAN dell'azienda di trasporto.

Data, lì.....

Il richiedente.....