

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO MARINO DALL' 11 AL 23 GIUGNO 2024 .**

Cognome: ..... Nome .....

nat..... il ..... a ..... (.....)

Residente a ..... (.....) Via ..... N. ....

tel. .... Cell. ....

**chiede**

di partecipare al soggiorno climatico marino che il Comune di Frosolone organizza dall' **11 al 23 GIUGNO 2024**, in località **BELLARIA (RN)**, presso l'**Hotel BELLAVISTA** (3 Stelle Super) con sistemazione in:

camera doppia     camera singola     camera matrimoniale

**dichiara di essere:**

**RESIDENTE** nel Comune di Frosolone e allega attestazione ISEE pari ad € ..... e contribuisce alla spesa nella percentuale indicata nella seguente tabella:

	<b>ISEE in corso di validità</b>	<b>Percentuale</b>	<b>Costo totale del soggiorno</b>
	Da 0 a € 4.000,00	zero	€ ZERO
	Da 4.001,00 a 6.500,00	20%	€ 145,80
	Da 6.501,00 a 9.000,00	35%	€ 255,15
	Da 9.001,00 a 11.500,00	50%	€ 364,50
	Da 11.501,00 a 14.000,00	65%	€ 473,85
	Da 14.001,00 a 16.500,00	80%	€ 583,20
	Oltre 16.501,00	100%	€ 729,00

**NON RESIDENTE** nel Comune di Frosolone pertanto contribuisce alla spesa nella misura del 100% pari ad **€ 729,00**.

**Il contributo di cui sopra comprende:**

Pensione Completa (13 giorni - 12 notti) dal pranzo del primo giorno alla colazione dell'ultimo giorno; Servizio Spiaggia con 1 ombrellone ogni 2 lettini; Aria condizionata; Animatore; Misurazione della pressione arteriosa; Bevande ai pasti; Drink di benvenuto; Serata speciale di "arrivederci" in albergo; Assicurazioni.

**Il contributo di cui sopra Non comprende:**

- supplemento della camera singola pari ad € 216,00 per tutta la durata del soggiorno.
- eventuale tassa di soggiorno che sarà pagata direttamente in Hotel.

Frosolone, .....

Firma