



COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA
SOGGIORNI SOCIALI
RESIDENZIALI ESTIVI PER ANZIANI
ANNO 2016

CHI PUO' PARTECIPARE

Possono partecipare tutte le persone ultrasessantenni autosufficienti residenti nel Comune di Monteriggioni (che abbiano compiuto il 60° anno di età al 31/12/2015). Sono previste deroghe al requisito dell'età per il coniuge non sessantenne e per casi particolari segnalati e documentati dal Servizio Sociale. Su segnalazione dello stesso Servizio Sociale possono partecipare persone parzialmente non autosufficienti o cittadini portatori di handicap accompagnati da un familiare o da una persona di fiducia segnalata dalla famiglia.

L'Amministrazione Comunale non EFFETTUA il servizio di accompagnamento taxi al luogo di ritrovo e partenza indicato dagli organizzatori.

COME SI PARTECIPA

Le iscrizioni dovranno essere effettuate presso le sedi dell'Associazione AUSER COMUNALE di :

- o **Siena, Via B. Tolomei, 7**, interno 4-Siena, tel 0577 48167 **dalle 9.00 alle 12.00** nei seguenti giorni: 22 aprile: **Versilia**, 23 aprile: **Romagna**, 24 aprile: **Ischia, Porto S. Giorgio, Marina di Ascea**, 26 aprile: **Montagne**, 29 aprile: **Monopoli, Grecia**.
- o **Castellina Scalo Sez L'Età d'Oro- 3488522055** Via Berrettini il Giovedì dalle ore 10.30 alle ore 12.00;

Le domande verranno accettate con riserva della verifica della disponibilità dei posti.

I modelli per le iscrizioni e il programma dettagliato dei soggiorni saranno disponibili sul sito del Comune di Monteriggioni, www.comune.monteriggioni.si.it o presso le sedi dell'Associazione AUSER sopra indicate.

Scadenza per la presentazione domande: 30 APRILE 2016

All'atto di presentazione della domanda il richiedente deve versare la quota di iscrizione di € 50,00 restituibile all'anziano solo in caso di non accoglimento dell'istanza per mancanza di posti disponibili o di ricovero in struttura ospedaliera.

La quota dovrà essere versata sul conto corrente bancario intestato a Associazione AUSER Siena CHIANTI BANCA
 IBAN: IT 57 W 0867314200 002001021720

inserendo come causale *«acconto soggiorno estivo con indicazione del nome località, del nome albergo e del periodo di riferimento»*.

Al versamento del saldo ad ogni partecipante viene comunicato il luogo e l'orario di partenza. **Il versamento del saldo dovrà essere effettuato utilizzando la stessa modalità del versamento dell'acconto.**

Per la partecipazione ai soggiorni i partecipanti devono consegnare al Comune apposita scheda sanitaria debitamente compilata dal medico curante almeno dieci giorni prima della partenza.

Essendo soggiorni sociali, il numero delle camere singole è estremamente limitato. Pertanto le stesse potranno essere concesse soltanto per comprovati motivi.

AGEVOLAZIONI¹

L'Amministrazione può concedere riduzioni dal pagamento delle quote di compartecipazione, previa presentazione di dichiarazione ISEE da allegare alla domanda di partecipazione.

I requisiti per ottenere i benefici di cui sopra sono i seguenti:

- a) riduzione del 50% dal pagamento delle quote dovute se il nucleo familiare dell'anziano richiedente possiede un ISEE non superiore a € 5.000,00;
- b) riduzione del 25% dal pagamento delle quote dovute se il nucleo familiare dell'anziano richiedente possiede un ISEE non superiore a € 7.000,00.

¹ Qualora il numero delle domande pervenute sia tale da superare quanto stanziato dall'Amministrazione Comunale nell'apposito capitolo di Bilancio, si provvederà ad applicare la riduzione in misura proporzionale alle risorse disponibili.

AUSER ZONA DI SIENA
SOGGIORNI ESTIVI 2016
PER I SOCI AUSER SENZA LIMITI DI RESIDENZA O DI ETÀ

LIDO DI CAMAIORE (LU)

18 giugno/2 luglio

Hotel Rialto Suisse ñ Piazza Umberto 16/a ñ tel. 0584 618051

Camere doppie con bagno ñ servizio spiaggia ñ pensione completa con bevande ai pasti ñ assicurazione - bus A/R - **ü 754** - eventuale tassa comunale di soggiorno da pagare in loco

VIAREGGIO (LU)

1/15 settembre

Hotel Vittoria ñ Via Paolina Bonaparte 210 ñ tel. 0584 48526

Camere doppie con bagno ñ servizio spiaggia ñ pensione completa con bevande ai pasti ñ assicurazione - bus A/R - **ü 726** - eventuale tassa comunale di soggiorno da pagare in loco

ZAMBRONE ñ TROPEA (VV)

11/25 giugno

Villaggio Borgo Marino ñ Loc Praia ñ Zambrone Marina - tel. 0974 963 392111

Camere doppie con bagno ñ servizio spiaggia ñ pensione completa con bevande ai pasti ñ assicurazione - bus A/R - **ü 554** - eventuale tassa comunale di soggiorno da pagare in loco ñ la pensione decorre dalla cena del primo giorno alla colazione dell'ultimo.

ISCHIA (NA)

11/25 giugno

Hotel Colella - Via Monterone 55, Forio ñ tel. 081 989279

Passaggio marittimo e servizio di facchinaggio - camere doppie con bagno ñ servizio spiaggia ñ pensione completa con bevande ai pasti ñ assicurazione ñ bus A/R - **ü 690** - eventuale tassa comunale di soggiorno da pagare in loco

RIMINI (RN)

11/25 giugno

Hotel Madrid ñ Viale Firenze 9 ñ tel. 0541380557

Camere doppie con bagno ñ servizio spiaggia ñ assicurazione ñ pensione completa con bevande ai pasti ñ bus A/R - **ü 560** - eventuale tassa comunale di soggiorno da pagare in loco

MIRAMARE (RN)

11/25 giugno

Hotel Stella Alpina ñ Viale G. Marconi 14 ñ tel. 0541 370181

Camere doppie con bagno ñ servizio spiaggia ñ assicurazione ñ pensione completa con bevande ai pasti ñ bus A/R - **ü 560** - eventuale tassa comunale di soggiorno da pagare in loco

VISERBELLA DI RIMINI (RN)

3/17 luglio

Hotel Aron ñ Viale Canuti 7 ñ tel. 0541 732142

Camere doppie con bagno ñ servizio spiaggia ñ assicurazione ñ pensione completa con bevande ai pasti ñ bus A/R - **ü 617** - eventuale tassa comunale di soggiorno da pagare in loco

MOLVENO (TN)

3/16 luglio

Hotel Molveno ñ Via Bettega 20 ñ tel. 0461 586934

Camere doppie con bagno ñ pensione completa con bevande ai pasti ñ assicurazione - bus A/R - **ü 652** - eventuale tassa comunale di soggiorno da pagare in loco

VIDICIATICO (BO)

4/18 luglio

Hotel Val Carlina ñ Via Villaggio Nuovo 33 ñ tel. 0534 53160

Camere doppie con bagno ñ pensione completa con bevande ai pasti ñ assicurazione - bus A/R ñ **ü 576** - eventuale tassa comunale di soggiorno da pagare in loco



**COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA**

**CROAZIA
NJIVICE (isola di Krk)
15/29 giugno**

Hotel Jadran n° Primorska cesta 29 - 38551846720

Camere doppie con bagno n° assicurazione n° pensione completa con bevande ai pasti n° bus A/R - non è compreso il servizio spiaggia - **ü 1080** - la pensione decorre dalla cena del primo giorno al pranzo dell'ultimo.

Le domande saranno ricevute presso la sede dell'Assessorato Comunale di Siena - **Via Tolomei 7 int.4**, dalle 9.00 alle 12.00 nei seguenti giorni: **27 aprile** Versilia e Montagne, **28 aprile** Romagna, **29 aprile** Tropea, Ischia e Croazia. Dopo tale data le domande saranno ricevute presso la sede dell'Associazione, stesso orario, tutti i giorni, escluso i festivi, fino ad esaurimento posti.

La tessera è di ü 13 l'anno e prevede una serie di convenzioni e servizi a favore degli iscritti.

Chi, al momento dell'iscrizione ai soggiorni, fosse già tesserato è tenuto alla presentazione della tessera.

L'Associazione in caso di forza maggiore, si riserva il diritto di cambiare, se necessario ai fini di una buona gestione dei soggiorni, gli alberghi e i bus proposti nel volantino garantendo la stessa località, lo stesso prezzo, la stessa qualità. Chi sottoscrive la domanda di iscrizione è tenuto a mantenere l'impegno preso.



COMUNE DI MONTERIGGIONI
PROVINCIA DI SIENA

**SOGGIORNI ESTIVI SOCIALI PER ANZIANI
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Dati richiedente:

Cognome:

Nome:

--	--

Luogo di nascita:

Data di nascita:

--	--

Residente in Monteriggioni, via:

N°./int.

--	--

Frazione:

Tel.

Cell.

--	--	--

Dati soggiorno:

Rivolge domanda di partecipazione ai soggiorni sociali estivi per l'anno 2014 a (nome soggiorno):

--

Dal:

Al:

--	--

In caso di bisogno durante il soggiorno rivolgersi a (figli o altri parenti):

Sig.:

--

Indirizzo:

--

Tel.:

Cell.:

--	--

Tel.:

Cell.:

--	--

Con chi vuole dividere la camera:

1:

2:

--	--

Data: _____

Firma: _____

Scheda sanitaria per i soggiorni estivi

Cognome e nome _____ età _____

residenza _____ soggiorno richiesto _____

Sintesi anamnestica _____

Eventuali malattie in atto _____

Incontinenza si no

E idoneo _____ a partecipare ad un soggiorno in comunità alberghiera si no

Giudizio **sullo** **stato** **di** **salute** **generale** **e** **sull'auto** **sufficienza**

Eventuali cure mediche in atto (denominazione dei medicinali, via di somministrazione e posologia giornaliera) _____

Allergie medicamentose e/o alimentari _____

Dieta consigliata per: colite gastrite diabete ipertensione

Malattie cardiovascolari in genere affezioni arteriosclerotiche malattie

epatobiliari malattie del ricambio altro _____

Eventuali indicazioni da osservare durante il soggiorno

Data _____

Timbro e firma del medico curante