

# **CONIUGI**

Al Sindaco del Comune di MACERATA CAMPANIA  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
SOGGIORNO ANZIANI  
ANNO 2015  
*Richiesta camera matrimoniale*

*I sottoscritti coniugi*

**Marito:**

Sign. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Moglie:**

Sig.ra \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residenti in Macerata C. alla via \_\_\_\_\_

Tel. N. \_\_\_\_\_ **(OBBLIGATORIO)**  
**CHIEDONO**

*Di essere ammessi a partecipare al soggiorno anziani organizzato da Codesto Ente in località di Casamicciola d'Ischia.*

*Si allega:*

- 1) n. 2 certificati medici con il quale si attesta di essere autosufficienti ed esenti da malattie infettive e contagiose;*
- 2)-n.2 versamenti di € 256,00 cadauno;*

*Eventuali rinunce dovranno essere comunicate 5 giorni prima della partenza.  
Decorso tale termine non si avrà diritto ad alcun rimborso delle somme versate.*

**NB. LA DOMANDA DEVE ESSERE CONSEGNATA COMPLETA ENTRO  
LE ORE 12.00 DEL 2/10/2015**

Macerata C. lì \_\_\_\_\_

*Firma del marito*

*Firma della moglie*