

**Comune di Jesolo**  
**Ufficio Servizi Sociali**  
Via S. Antonio, 11  
30016 – Jesolo (VE)

**Oggetto: RITIRO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO CLIMATICO/TOUR**  
**PRESSO \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_**

### ATTENZIONE!

**Se nel campo "cognome" non è visibile il contorno rosso, assicurarsi di aver seguito le istruzioni per una corretta compilazione riportate al seguente [link](#)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome	_____	Nome	_____
Codice Fiscale	_____		
Nato/a il	_____	Comune (prov.)	_____ ( )
Residente a Jesolo in via / piazza	_____	N.Civ / Esp.	_____ / _____
Cellulare	_____	E-mail	_____

Che ha presentato domanda di partecipazione al soggiorno climatico / tour presso \_\_\_\_\_  
con la presente RITIRA la propria richiesta di partecipazione e rinuncia a partecipare al soggiorno/tour per la seguente  
motivazione \_\_\_\_\_  
e contestualmente chiede il rimborso della quota dovuta per il soggiorno/Tour pari ad € \_\_\_\_\_ pagati in  
data \_\_\_\_\_ , reversale n. \_\_\_\_\_ .

Chiede che il rimborso venga effettuato con accredito su conto corrente, come da modulo .

Allegati:

1. Ricevuta del pagamento del soggiorno/Tour.
2. Copia del documento d'identità se la firma non è apposta di fronte all'operatore addetto.
3. Modulo dichiarazione coordinate bancarie

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**CdR33\_49\_F**



Si è a conoscenza che:

- l'ABI ha previsto la possibilità, per la banca destinataria del bonifico, di reclamare una penale dalla banca mittente nel caso di bonifici con coordinate errate o inesatte.
- il Tesoriere può trattenere sulla somma accreditata le spese bancarie dovute.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.**

La su estesa dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza (artt. 38 e 47 del d.P.R. n. 445/2000).

Data, \_\_\_\_\_

Il dipendente addetto al ricevimento (firma leggibile)

\_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 se la dichiarazione è presentata al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici la firma della dichiarazione deve essere autenticata dal dipendente che riceve la documentazione.**

**SPAZIO RISERVATO ALL'AUTENTICA DELLA SOTTOSCRIZIONE  
COMUNE DI JESOLO – Ufficio Servizi Sociali**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ con qualifica di \_\_\_\_\_  
attesta che la dichiarazione sopra riportata è stata resa e sottoscritta in mia presenza

dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Identificato/a mediante \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Jesolo, \_\_\_\_\_

Il dipendente addetto al ricevimento (firma leggibile)

\_\_\_\_\_

L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), può essere consultata alla pagina web <http://www.comune.jesolo.ve.it/privacy> oppure visionata presso l'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico (URP) del comune di Jesolo.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CdR33\_49\_F**