



**MODULO DI RICHIESTA
SOGGIORNO PRESSO LA FORESTERIA DI VENEZIA GIUDECCA - FIGLI MAGGIORENNI**

AI SENSI DEL DPR 445/2000 - ART. 46 (AUTOCERTIFICAZIONE)
ARTT. 75 E 76 (DICHIARAZIONI MENDACI)

COMPILARE IN STAMPATELLO

da trasmettere esclusivamente all'indirizzo

foresteria.eap.cr.venezia@giustizia.it

IL SOTTOSCRITTO

NOME *	COGNOME *
--------	-----------

NATO A*	IL*
---------	-----

DICHIARA DI ESSERE

DIPENDENTE DELL'AMMINISTRAZIONE
PENITENZIARIA IN SERVIZIO PRESSO

* _____

QUALIFICA

DI PARTECIPARE ALLA CONTRIBUZIONE VOLONTARIA

SI NO

DIPENDENTE IN QUIESCENZA

barrare la casella in caso di personale in quiescenza appartenente all'amministrazione penitenziaria

CHIEDE DI POTER FRUIRE IN FAVORE DEL/I PROPRIO/I FIGLIO/I MAGGIORENNE/I DI

SOGGIORNO MINIMO : 2 notti

	NUMERO NOTTI *	DATA DI ARRIVO*	DATA DI PARTENZA*
PRIMA OPZIONE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SECONDA OPZIONE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*costo appartamento per notte nei weekend
(venerdì- sabato- domenica) e festivi* *

*costo appartamento per notte
da lunedì a giovedì* *

2 PERSONE	€ 70,00	<input type="text"/>	2 PERSONE	€ 60,00	<input type="text"/>
3 PERSONE	€ 75,00	<input type="text"/>	3 PERSONE	€ 65,00	<input type="text"/>
4 PERSONE	€ 80,00	<input type="text"/>	4 PERSONE	€ 70,00	<input type="text"/>
5 PERSONE	€ 85,00	<input type="text"/>	5 PERSONE	€ 75,00	<input type="text"/>
6 PERSONE	€ 90,00	<input type="text"/>	6 PERSONE	€ 80,00	<input type="text"/>

bambini 0 - 3 anni gratuiti

SI IMPEGNA A VERSARE SUL CONTO CORRENTE BANCARIO

IBAN IT 48 C010 0502 0020 0000 0001 194- ENTE ASSISTENZA FORESTERIA VENEZIA

ENTRO 3 GIORNI DALLA COMUNICAZIONE DI DISPONIBILITA' IL 30% DELL'IMPORTO TOTALE

importo totale * € _____

acconto 30% * € _____

saldo entro 7 giorni prima
della data del soggiorno *€ _____

CONTATTI

TELEFONO PERSONALE FISSO _____

TELEFONO PERSONALE CELLULARE * _____

TELEFONO CELLULARE FIGLIO/I * _____

POSTA ELETTRONICA PERSONALE * _____ @ _____

* DATI OBBLIGATORI

DATA _____

_____ firma del/la dichiarante/richiedente (per estero e leggibile)