



MODULO DI RICHIESTA
SOGGIORNO PRESSO LA FORESTERIA DI VENEZIA GIUDECCA - FESTIVITA'

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

COMPILARE IN STAMPATELLO

da trasmettere esclusivamente all'indirizzo

attivitasociali.eap.dap@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 DI

SOGGIORNO MINIMO : 2 notti

	NUMERO NOTTI *	DATA DI ARRIVO*	DATA DI PARTENZA*
PRIMA OPZIONE			
SECONDA OPZIONE			

costo appartamento per notte nei weekend -
venerdì- sabato- domenica

*

2 PERSONE	€ 80,00
3 PERSONE	€ 86,00
4 PERSONE	€ 92,00
5 PERSONE	€ 98,00
6 PERSONE	€ 104,00

2 PERSONE
3 PERSONE
4 PERSONE
5 PERSONE
6 PERSONE

costo appartamento per notte
da lunedì a giovedì

*

€ 70,00
€ 76,00
€ 82,00
€ 88,00
€ 94,00

bambini 0 - 3 anni gratuiti

SI IMPEGNA A VERSARE SUL CONTO CORRENTE BANCARIO

IBAN IT75N 01005 02046 0000 0000 9776 - 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 *

POSTA ELETTRONICA PERSONALE *

@

* DATI OBBLIGATORI

DATA

firma del/della dichiarante/richiedente (per esteso e leggibile)