

# STAGIONE BALNEARE 2023

## Domanda per l'ammissione al Lido Polizia di Stato di Brindisi 2023 "DIPENDENTI"

Il sottoscritto: COGNOME e Nome: \_\_\_\_\_

data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_  in quiescenza dal \_\_\_\_\_

VEDOVA/O di: Qualifica \_\_\_\_\_ COGNOME e Nome: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

CHIEDE L'ABBONAMENTO AL LIDO PER IL PERIODO:  INTERA STAGIONE  GIUGNO-LUGLIO  AGOSTO-SETTEMBRE

[ ] CABINA: Nr. \_\_\_\_\_ OMBRELLONE: Fila \_\_\_\_\_ NR. \_\_\_\_\_ Posizione \_\_\_\_\_ PARCHEGGIO n° \_\_\_\_\_

[ ] OMBRELLONE E LETTINI: Fila \_\_\_\_\_ NR. \_\_\_\_\_ Posizione \_\_\_\_\_ PARCHEGGIO n° \_\_\_\_\_

[ ] SOLO INGRESSO

**NUMERO MASSIMO 06 (SEI) UNITA' PER CABINA E 04 (QUATTRO) UNITA' PER OMBRELLONE (ESCLUSI I BAMBINI SOTTO I 10 ANNI CHE VANNO COMUNQUE INDICATI NELL'ELENCO SOTTOSTANTE)**

**Il titolare è consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00.**

### **FAMILIARI CONVIVENTI**

COGNOME e Nome CODICE FISCALE	Luogo di nascita	Data di nascita	grado parentela con titolare

### **FAMILIARI NON CONVIVENTI (SOLO PADRI, MADRI, FIGLI, GENERI/NUORE CON PROLE CONVIVENTE, SUOCERI)**

COGNOME Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	grado parentela con titolare

Il sottoscritto dichiara di conoscere ad accettare le condizioni previste dal nuovo Regolamento 2023 e del Tariffario in corso che costituiscono parte integrante della presente istanza.

**Le violazioni delle disposizioni contenute nel regolamento potranno essere sanzionate con l'allontanamento dal Centro ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione**

Firmando la presente domanda si **ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** ai sensi del D.lgs 196/2003.

Firma del Titolare \_\_\_\_\_

	<b>CONSEGNA</b> (compilazione a cura dell'Ufficio)	<b>NUMERO PROGRESSIVO</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> E.MAIL il ____/____/2023 ore: ____:____	

## **IN PREVISIONE DI CONDIVISIONE DELL'ABBONAMENTO INDICARE:**

Cognome e nome dell'utente con cui vi sarà condivisione \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Il quale presenterà istanza personale confermando la condivisione, e versando la quota dovuta, così come previsto dal nuovo regolamento 2023 alla lettera G.

### **DOCUMENTI DA PRESENTARE**

- **Fotocopia fronte/retro del documento di identità** in corso di validità, per ogni nominativo inserito nella scheda, ad esclusione dei minori di anni 10;
- **Foto formato tessera recente** per ogni nominativo inserito nella scheda, ad esclusione dei minori di anni 10, associata al nome e cognome dell'intestatario della tessera.

**La sopradescritta procedura, non si applica nei confronti dei dipendenti ancora in servizio, del coniuge e dei figli conviventi.**

- Per i dipendenti in quiescenza dovrà essere prodotta copia del modello AT o autocertificazione che attesti l'appartenenza all'Amministrazione della P.S.;
- Per i vedovi/vedove dovrà essere prodotta attestazione che dimostri l'appartenenza alla Polizia di Stato del congiunto deceduto.
- **Le prime e le seconde file di ombrelloni** posizionati in spiaggia, balconata, prato e pratino sono riservate in via prioritaria ai dipendenti sino alla data del 28 marzo.
- **Qualsiasi tipo di variazione, rinuncia o disdetta, anche nel corso della stagione estiva, dovrà essere comunicata esclusivamente all'Ufficio Tecnico Logistico, a mezzo mail, all'indirizzo [lidops.br@poliziadistato.it](mailto:lidops.br@poliziadistato.it)**
- **Si rende noto che, all'atto della compilazione, la scelta della cabina, dell'ombrellone e del posto auto è indicativa, la stessa può variare a secondo dei posti disponibili, qualunque variazione sarà comunque comunicata al titolare dall'Ufficio competente, che è comunque contattabile all'utenza telefonica 0831543238.**
- Per il bonifico relativo all'abbonamento, lo stesso va effettuato al Conto Corrente Bancario n. intestato a **BG ITALIA90 GROUP** - Banca Intesa San Paolo ABI 03069 CAB 15937 IBAN **IT04C306915937100000013954**, inoltre la gestione è contattabile all'utenza telefonica 3276290838 o all'indirizzo mail: [bgitalia90group@gmail.com](mailto:bgitalia90group@gmail.com)

**Non saranno in alcun modo accettate domande non corredate delle relative documentazioni e/o consegnate oltre la scadenza, eventuali proroghe saranno disposte dall'Ufficio delegato.**

**IL PRESENTE MODULO, ADEGUATAMENTE COMPILATO E CORREDATO DALLA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA, VA INVIATO ALL'UFFICIO COMPETENTE DELLA QUESTURA ESCLUSIVAMENTE MEDIANTE INVIO PER POSTA ELETTRONICA ALL'INDIRIZZO: [lidops.br@poliziadistato.it](mailto:lidops.br@poliziadistato.it)**