

STAGIONE BALNEARE 2024

Domanda per l'ammissione al Lido Polizia di Stato di Brindisi "OSPITI"

Il GARANTE (Grado, Cognome e Nome e sede di servizio): _____

_____ RECAPITO TELEFONICO GARANTE: _____

Chiede la fruizione dei servizi presso il lido per i nominativi che seguono, rientranti nella categoria "Ospiti"

TITOLARE: cognome e nome _____

data e luogo di nascita _____ telefono _____

residente in _____ via /piazza _____ nr. _____

indirizzo mail _____

PERIODO: **INTERA STAGIONE** **GIUGNO-LUGLIO** **AGOSTO-SETTEMBRE**

[] CABINA n°: _____ OMBRELLONE: fila _____ n° _____ posizione _____ PARCHEGGIO n° _____

[] OMBRELLONE e LETTINI fila _____ n° _____ 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 e il garante, sono consapevoli delle responsabilità penali a cui si 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.

OSPITI ACCREDITATI DAL GARANTE

| COGNOME E NOME | Data di nascita | Luogo di nascita | parentela con il GARANTE | parentela con il TITOLARE |
|----------------|-----------------|------------------|--------------------------|---------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Il sottoscritto dichiara di conoscere ad accettare le condizioni previste dal nuovo Regolamento 2024 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.

Brindisi, _____ Firma del Titolare _____

_____ Firma del Garante _____

| | CONSEGNA (compilazione a cura dell'Ufficio) | NUMERO PROGRESSIVO |
|--|---|--------------------|
| | <input checked="" type="checkbox"/> E.MAIL il ___/___/2024 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 2024 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 (sono considerati minori di 10 anni coloro che all'atto della presentazione della domanda NON hanno compiuto 10 anni);
- **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.
- Per i dipendenti in quiescenza che si proporranno come garanti, dovrà essere prodotta **copia del modello AT o autocertificazione** che attesti l'appartenenza all'Amministrazione della P.S.
- **Non saranno in alcun modo accettate domande non corredate dalle relative documentazioni e consegnate oltre la scadenza, eventuali proroghe saranno disposte dall'Ufficio delegato.**
- 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.
- Si rende noto che, all'atto della compilazione, la scelta della cabina, dell'ombrellone e del posto auto è indicativa, la stessa può variare secondo i 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 **IT04C0306915937100000013954**, inoltre la gestione è contattabile all'utenza telefonica 3276290838 o all'indirizzo mail: bgitalia90group@gmail.com
- **Si precisa che il dipendente che si presta a fare da garante, non potrà farlo per più di DUE istanze.**
- Sono **"ospiti"** - include gli ospiti dei "dipendenti", **sempreché da questi ultimi presentati ed accreditati;**
- Gli ospiti a cui verrà consentito l'accesso allo stabilimento balneare, non potranno farsi garanti di altri ospiti non tesserati.
- L'ufficio preposto all'acquisizione delle domande provvederà al riscontro del garante.

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