



Comune di Buccheri

“Comune d’Eccellenza tra le 100 mete d’Italia”

(Libero Consorzio Comunale di Siracusa)

Palazzo Municipale “Dott. Vito Spanò”

P.zza Toselli, 1

Tel 0931880359 – Fax 0931880559

Pec: protocollo@pec.comune.buccheri.sr.it

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Si rende noto che è intendimento dell’Amministrazione Comunale organizzare un soggiorno ricreativo, in località San Marco d’Alunzio e dintorni nei giorni 15, 16 e 17 Dicembre 2023 per i cittadini residenti over 60;

Chiunque fosse interessato all’iniziativa può inoltrare formale istanza all’Ufficio protocollo del Comune di Buccheri a decorrere dalla data del presente avviso e non oltre le ore 14,00 di venerdì 27 ottobre 2023.

La modulistica per l’iscrizione è disponibile presso l’Ufficio servizi Sociali nonché sul sito istituzionale dell’Ente.

Alla domanda devono essere allegati i documenti indicati nel modulo stesso.

Considerato il limitato numero di posti le istanze saranno istruite ed ammesse in ordine di arrivo nei limiti dei posti disponibili.

Per eventuali informazioni contattare l’Assessore alle Politiche Sociali Marinella Mazzone.

L’Assessore alle Politiche Sociali
(Sig.ra Mazzone Marinella)

Il Sindaco
(Avv. Caiazza Alessandro)



Comune di Buccheri

“Comune d’Eccellenza tra le 100 mete d’Italia”

(Libero Consorzio Comunale di Siracusa)

Palazzo Municipale “Dott. Vito Spanò”

P.zza Toselli, 1

Tel 0931880359 – Fax 0931880559

Pec: protocollo@pec.comune.buccheri.sr.it

Oggetto: Manifestazione d’interesse al soggiorno ricreativo del 15, 16 e 17 Dicembre 2023 in località San Marco d’Alunzio e dintorni.

Al Signor Sindaco del Comune di
Buccheri

Il/La sottoscritta/o _____ nato/a a _____ il _____

e residente in Buccheri Via _____ n. _____ tel. _____

MANIFESTA L’INTERESSE

a partecipare al soggiorno ricreativo previsto nei giorni 15, 16 e 17 Dicembre 2023 in località San Marco d’Alunzio e dintorni. Consapevole che a tale fine, potrebbe essere prevista una quota di compartecipazione al costo, determinata dal numero effettivo dei partecipanti, che si impegna a versare successivamente.

Indicare la tipologia di camera

- singola
- doppia da condividere con: _____
- tripla da condividere con: _____

Allega alla presente:

- certificazione medica comprovante l’idoneità fisica;
- fotocopia di un documento di riconoscimento.

Buccheri _____

Firma _____