FONDO DI ASSISTENZA

PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

**ENTE DI DIRITTO PUBBLICO**

 *(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 2 9/10/2010, n. 244)*

DOMANDA DI AMMISSIONE AL **CENTRO MONTANO** “**CASTELLO STIFTERHOF**” DI **MERANO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ARRIVO (check-in)** Fare clic qui per immettere una data. |  **PARTENZA (check-out)** Fare clic qui per immettere una data. |
|  **TIPO DI TRATTAMENTO Pensione Completa** |
|  **PARTE RISERVATA AL RICHIEDENTE E AI FAMILIARI CONVIVENTI***Qualifica*  *Cognome e Nome**Nato/a*  a  *Prov.* *Indirizzo* *Città*  *Cap.**Prov*.*Cellulare*  *Mail*  *Categ. appartenenza*Seleziona*Ufficio*  *Tel* *Coniuge/convivente* (Cognome, nome, data di nascita): *Coniuge/convivente* (dipendente dell’amministrazione ):  **FIGLI CONVIVENTI (Nome, data e luogo di nascita)**1) 2) 3)  |
|  **PARTE RISERVATA AGLI OSPITI E AI FAMILIARI NON CONVIVENTI (Cognome, nome, data e luogo di nascita):**1) 2) 3) 4) 5)  **Nel caso non sia possibile l’ammissione degli ospiti, la richiesta resta valida:** Scegliere un elemento. |
| **INFORMAZIONI NECESSARIE PER LA REDAZIONE DI UN EVENTUALE GRADUATORIA*****Ai sensi della legge 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati dall’Ufficio esclusivamente per la formazione della graduatoria, con le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.*****Precedenti periodi di soggiorno già effettuati presso il Centro Montano di** : **1\*)** Scegliere un elemento. **2\*)** Scegliere un elemento.**Periodo ultima ammissione**: **1\*)** Fare clic qui per immettere una data. **2\*)**  Fare clic qui per immettere una data.**Anni di servizio**: **1\*)** Scegliere un elemento. **2\*)** Scegliere un elemento. **Famiglia** **monoreddito** *.*  Figli iscritti al piano cronici o orfani Fondo Assistenza:Scegliere un elemento. **1\*Parte riservata al richiedente. 2\* Parte riservata al coniuge, se appartenente alla Polizia di Stato o all’Amministrazione Civile dell’Interno.** |
|  **RECAPITI****Fondo Assistenza per il Personale della Polizia di Stato:** tel. **06/46572508 – 72507** Mail: **dipps.fondodiassistenzaps@pecps.interno.it****Centro Montano di Merano:** tel. **0473/232344** - fax 0473/230558 - Mail: dipps.centrosoggiornomerano@pecps.poliziadistato.it |
| ***Si fornisce il consenso per l’utilizzo della e-mail e/o del recapito mobile, al fine di conoscere informazioni ed attività promozionali del Fondo :*** *Scelta* |
|  |  |