



**MODULO DI RICHIESTA
SOGGIORNO PRESSO LA FORESTERIA DI VENEZIA GIUDECCA**

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

COMPILARE IN STAMPATELLO

da trasmettere esclusivamente all'indirizzo

foresteria.eap.cr.venezia@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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SECONDA OPZIONE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

*

2 PERSONE	€ 70,00	<input type="text"/>
3 PERSONE	€ 75,00	<input type="text"/>
4 PERSONE	€ 80,00	<input type="text"/>
5 PERSONE	€ 85,00	<input type="text"/>
6 PERSONE	€ 90,00	<input type="text"/>

costo appartamento per notte
da lunedì a giovedì

*

2 PERSONE	€ 60,00	<input type="text"/>
3 PERSONE	€ 65,00	<input type="text"/>
4 PERSONE	€ 70,00	<input type="text"/>
5 PERSONE	€ 75,00	<input type="text"/>
6 PERSONE	€ 80,00	<input type="text"/>

bambini 0 - 3 anni gratuiti

SI IMPEGNA A VERSARE SUL CONTO CORRENTE BANCARIO

IBAN IT 48 C010 0502 0020 0000 0001 194 - 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)