



ALLEGATO "A"

COMUNE DI ALCAMO
Libero Consorzio Comunale di Trapani
Piazza Ciullo n° 1 - 91011 Alcamo (TP)
Tel. 0924590111
www.comune.alcamo.tp.it

SCHEDA DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

ai sensi del comma 1 dell'art. 6 della L.R. n° 5 del 28/01/2014 come modificato dal comma 2 dell'art. 6 della L.R. n° 9 del 07/05/2015 e s.m.i.

ANNO 2025

E
COMUNE DI ALCAMO
Comune di Alcamo
Protocollo N. 0033012/2025 del 15/04/2025

DATI ANAGRAFICI PERSONA FISICA

(Se minore di anni 18 è necessaria la firma di un genitore per permettere il trattamento dei dati personali)

Cognome LUCCHESE Nome GIUSEPPE
Nato/a a ALCAMO prov. TP il 01-8-42 età 82
Indirizzo VIA PIUMENTI 180 e-mail _____
Recapito telefonico 3386351571 cellulare _____

DATI ASSOCIAZIONE SENZA SCOPO DI LUCRO

Denominazione _____ Codice Fiscale _____
Rappresentante Legale _____
Indirizzo _____ e-mail _____
Recapito telefonico _____ cellulare _____

AREE TEMATICHE

Ogni soggetto interessato al processo di partecipazione può presentare una sola scheda di presentazione del progetto, indicando una sola area tematica.

- Ambiente
- Politiche giovanili e della terza età
- Attività culturali e sportive
- Attività sociali, attività di integrazione culturale dei popoli ed educative

AREA TEMATICA DI RIFERIMENTO: POLITICHE GIOVANILI E DELLA TERZA ETÀ

TITOLO DEL PROGETTO: PELLEGRINAGGIO RIECREATIVO CULTURALE RELIGIOSO

DESCRIZIONE DEL PROGETTO:

(si possono allegare documenti, fotografie ecc).

IL PROGETTO PREVEDE UN PELLEGRINAGGIO DI DUE GIORNI A SAN FRANCESCO DI PAOLA PER 38 PERSONE OVER 65 RESIDENTI AD ALCAMO. PARTENZA DA ALCAMO IN AUTOBUS CON GUIDA, PERNOTTAMENTO DI UNA NOTTE NELLA CITTÀ DI PAOLA (CS) IN STRUTTURA CON PENSIONE COMPLETA. INCLUDERE NEL PELLEGRINAGGIO LE SEGUENTI VISITE: VISITA GUIDATA PRESSO IL SANTUARIO DI SAN FRANCESCO DI PAOLA, VISITA GUIDATA NELLA CASA DEL SANTO, VISITA GUIDATA A LONCOBARDI PRESSO I LUOGHI DI SAN NICOLA SABBIO DA LONCOBARDI.

DETTAGLIO DEI COSTI:

AUTOBUS CON AUTISTA E GUIDA
PERNOTTAMENTO DI UNA NOTTE IN PENSIONE COMPLETA
VISITA GUIDATA COME IN DESCRIZIONE DEL PROGETTO
TASSA DI SOGGIORNO
ASSICURAZIONE MEDICA E ASSICURAZIONE PER RESPONSABILITÀ CIVILE
TOTALE TUTTI I COSTI 6.900,00 €

Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.

INFORMAZIONI SULLA RISERVATEZZA

Il Sottoscritto dichiara di essere stato informato ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 e smi e del GDPR (General Data Protection Regulation) – Regolamento UE 2016/679 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità relative alla procedura del bilancio partecipato.

Alcamo _____

FIRMA


(per il minorenni firma di un genitore)