



COMUNE DI ZERFALIU
(PROVINCIA DI ORISTANO)
Piazza Roma, 1 tel.0783/27000
e-mail: ufficioprotocollo@comune.zerfaliu.or.it

**MODULO DI ISCRIZIONE CROCIERA SUL MEDITERRANEO 13-20 OTTOBRE
2026**

Il sottoscritto _____, nato a _____ e
residente in _____ in Via _____ n. _____
CODICE FISCALE _____ Tel. _____

E

Il sottoscritto _____, nato a _____ e
residente in _____ in Via _____ n. _____
CODICE FISCALE _____ Tel. _____

CHIEDE

Di partecipare alla Crociera sul Mediterraneo con partenza da Cagliari per il periodo 13-20 ottobre
2026.

DICHIARA

1. Di scegliere la seguente tipologia di cabina:

- ☐ Cabina doppia con balcone con bevande ai pasti (pranzo e cena)
- ☐ Cabina singola con balcone con bevande ai pasti (pranzo e cena)
- ☐ Cabina doppia vista mare con bevande ai pasti (pranzo e cena)
- ☐ Cabina singola vista mare con bevande ai pasti (pranzo e cena)
- ☐ Cabina doppia interna con bevande ai pasti (pranzo e cena)
- ☐ Quota bambino 2-17 anni in camera con 2 adulti

2. di essere disposto a compartecipare al costo della crociera con il pagamento della seguente
quota (segnare la tariffa che interessa):

- ☐ età superiore a 60 anni e Isee inferiore a € 20.000,00: 55% del costo della crociera
- ☐ età superiore a 60 anni e Isee superiore a € 20.000,00 oppure non allega l'Isee: 60% del costo della crociera
- ☐ cittadino residenti di età inferiore a 60 anni: contribuzione 75% del costo della crociera
- ☐ cittadini non residenti nativi di Zerfaliu di età superiore ai 60 anni: % del costo della crociera

Si allega:

- ☐ ricevuta del versamento della contribuzione a carico degli utenti effettuata con una delle seguenti modalità

CC bancario – IT 06 U 01015 88110 0000 703 81452

Oppure tramite PagoPA al seguente link:

<https://www.servizipubblicaamministrazione.it/servizi/portalecontribuente/AreaPagamenti.aspx?iddominio=80001210956>

cliccando su Pagamento spontaneo – Servizio: pagamento generico

indicando la seguente causale: anticipo 30% quota di partecipazione alla crociera 2026

- ☐ copia di un documento d'identità, in corso di validità del richiedente;
- ☐ ISEE in corso di validità
- ☐ Ricevuta del pagamento dell'anticipo del 30% della quota di contribuzione

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e GDPR – Regolamento UE 2016/679, per le sole finalità connesse al procedimento.

Zerfaliu, li _____

firma del richiedente/ dei richiedenti