

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE CURE TERMALI 2023

Al Comune di Sala Consilina
Servizio Politiche Sociali
protocollo.salaconsilina@asmepec.it

__ I __ sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ C.A.P. _____

il _____ residente a _____ prov. _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

via/piazza _____

num. _____

recapiti

telefonici

indirizzo e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di partecipare al servizio Cure Termali 2023 nel seguente periodo:

dal ____/____/2023 al ____/____/2023

presso lo stabilimento _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che la realizzazione dell'iniziativa non comporta alcun obbligo per l'amministrazione comunale;

ALLEGA

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia della tessera sanitaria in corso di validità;

Nota: la prescrizione medica originale, indicante il ciclo di cura, sarà consegnata dall'utente direttamente allo stabilimento termale.

Luogo e data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 GDPR (Regolamento UE 2016/679), in ottemperanza al D.Lgs. n. 101 del 10/08/2008, per cui i dati personali trattati dal Servizio Politiche Sociali del Comune di Sala Consilina sono raccolti per finalità di intervento specifiche del settore ed acquisiti direttamente da soggetti pubblici; il loro trattamento è svolto in forma cartacea e mediante strumenti informatici e telematici. Titolare del trattamento è il Comune di Sala Consilina. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti.

Luogo e data _____

Firma _____