

Al Sig. Sindaco
Comune di
Cinquefrondi

Oggetto: “Progetto Benessere e salute” – Domanda di iscrizione

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente _____
in via _____ tel. _____

CHIEDE

di usufruire del servizio di trasporto presso le Terme di Galatro per il soggiorno termale, non residenziale, previsto dal “Progetto Benessere e salute”, per effettuare il seguente trattamento:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Inalazioni Aerosol | <input type="checkbox"/> Bagnoterapia |
| <input type="checkbox"/> Insufflazioni (1) | <input type="checkbox"/> Fangoterapia (2) |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapia (3) | |

Il sottoscritto/a si impegna al pagamento della quota di compartecipazione prevista dal S.S.N.

Cinquefrondi li _____

(firma)

1. Prenotazione obbligatoria
2. prenotazione obbligatoria
3. il trattamento è a carico del richiedente (prenotazione obbligatoria)

Informativa ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 196 del 30.6.2003

Il/la sottoscritt_ _____ dichiara di essere informat_ ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13, comma 1, del D. Lgs. 196/2003, codice della privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il conferimento dei dati è indispensabile per lo svolgimento della procedura di selezione.

data _____

(Firma per esteso)