

Al Signor Sindaco  
(Ufficio Servizi Sociali)  
del Comune di

82010 B U C C I A N O (BN)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alle cure termali presso il "Centro Relax – AQUARIA THERMAE" di San Salvatore Telesino (BN) - Anno 2018 – Periodo dal 02 al 14 Luglio 2018 (ore pomeridiane).

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. di telefono/cellulare \_\_\_\_\_

Volendo partecipare al ciclo delle cure termali per anziani presso lo Stabilimento termale di San Salvatore Telesino (BN) dal 2 al 14 Luglio 2018 per un ciclo di 12 giorni nelle ore pomeridiane, giusto manifesto pubblicato da Codesto Ente.

### CHIEDE

Di poter usufruire del trasporto gratuito come da programma di Codesto Ente.

#### A tal fine dichiara:

1. Di essere autosufficiente;
2. Di non presentare controindicazioni alle suddette cure;
3. Di essere consapevole che l'inclusione all'iniziativa sarà subordinata alla visita medica preventiva favorevole effettuata da personale medico del servizio terme presso il Comune di Bucciano;
4. Di esonerare l'Ente da qualsivoglia responsabilità in merito all'accadimento di fatti dannosi ad esso non imputabili che dovessero verificarsi durante il ciclo di cure;
5. Di riservarsi la possibilità, per sopravvenute e comunicate variazioni alle condizioni rappresentate nell'avviso pubblico di riferimento, di produrre entro i termini comunicati la propria revoca di disponibilità.

#### Si allegano i seguenti documenti:

1. **Richiesta cure necessarie prescritta dal medico curante;**
2. **Fotocopia del documento di riconoscimento;**
3. **Fotocopia Tessera Sanitaria;**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgvo n.196 del 30/06/2003 "codice in materia dei dati personali", autorizza il Comune di Bucciano al trattamento dei dati sopra riportati e dichiara di essere informato dei diritti spettanti di cui all'art.7 del summenzionato D.Lgvo n.196 del 30.06.2003.

Bucciano \_\_\_\_\_

Il Richiedente