

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 10 al 22 Giugno 2019 (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 10 al 22 Giugno 2019 per un ciclo di 12 giorni nelle ore pomeridiane, giusto manifesto pubblicato da Codesto Ente.

C H I E D E

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 REG. UE 20167697 e del D. Lgs. n.101/2018 - Regolamento 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 al summenzionato REG. UE 20167697.

Bucciano _____

Il Richiedente