Modulo di domanda

**Da presentare al Protocollo Generale entro le ore 12:00 del giorno 9 maggio 2025**

Al Comune di Roccarainola

Ufficio Servizi Sociali

PROGETTO CURE TERMALI 2025

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

e residente a Roccarainola in via

Codice fiscale

numero di telefono

CHIEDE

Di partecipare al ciclo di CURE TERMALI presso il complesso termale “Terme Forlenza” a Contursi, programmato per il periodo dal 12 al 24 maggio 2025.

A tal fine allega:

* Impegnativa del medico curante con la prescrizione delle cure termali
* Copia documento di riconoscimento
* Copia tessera sanitaria

Roccarainola

Con osservanza

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Acconsento al trattamento dei miei dati ai sensi del GDPR 679/2016

In fede