

Modulo di domanda

Da presentare al Protocollo Generale entro le ore 12:00 del giorno 31 ottobre 2024

Al Comune di Roccarainola

Ufficio Servizi Sociali

PROGETTO CURE TERMALI 2024

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 04 al 16 novembre 2024

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
