

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE SOGGIORNO TERMALE ANZIANI

l sottoscritt _____

nat_ a _____ il __/__/

residente in via _____

Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Tesserino Sanitario n. _____

Numero di telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al soggiorno termale per anziani organizzato dal Comune di Ferrandina nella località di Latronico (indicare il periodo prescelto)

 **dal 17 LUGLIO al 29 LUGLIO 2023 (primo turno)**

 **dal 04 SETTEMBRE al 16 SETTEMBRE 2023 (secondo turno)**

DICHIARA

che la situazione economica equivalente (certificazione ISEE) del proprio nucleo familiare è pari a € _____ come da certificato allegato alla presente;

Allega:

- 1) impegnativa del medico di medicina generale con indicazione della cura da effettuarsi;
- 2) copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) copia della tessera sanitaria;
- 4) Attestazione ISEE in corso di validità;

Luogo e data

Il richiedente

CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 679/2016 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data __/__/____

Firma

