

Al Sig. Sindaco  
Comune di  
Cinquefrondi

**Oggetto: “Progetto Benessere: Terza età e salute” – Domanda di iscrizione**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di usufruire del servizio di trasporto presso le Terme di Galatro per il soggiorno termale, non residenziale, previsto dal “Progetto Benessere: Terza età e salute”, per effettuare il seguente trattamento:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Inalazioni Aerosol | <input type="checkbox"/> Bagnoterapia     |
| <input type="checkbox"/> Insufflazioni (1)  | <input type="checkbox"/> Fangoterapia (2) |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapia (3)   |   |

Il sottoscritto/a si impegna al pagamento della quota di compartecipazione prevista dal S.S.N.

Cinquefrondi li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( firma)

1. Prenotazione obbligatoria
2. prenotazione obbligatoria
3. il trattamento è a carico del richiedente (prenotazione obbligatoria)

***Informativa ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 196 del 30.6.2003***

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ dichiara di essere informat\_ ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13, comma 1, del D. Lgs. 196/2003, codice della privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il conferimento dei dati è indispensabile per lo svolgimento della procedura di selezione.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(Firma per esteso)**