

AL COMUNE CASTELLANETA
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Richiesta di partecipazione alle cure termali a Torre Canne – ANNO 2019

Il/la sottoscritt_____

nat_ il _____ a _____, residente a

Castellaneta in Via/Piazza _____ n. _____,

Tel_____

CHIEDE

di poter essere ammesso a partecipare al ciclo di cure termali presso lo stabilimento termale di Torre Canne attraverso il servizio trasporto gratuito, messo a disposizione dal Comune di Castellaneta, che si svolgerà dal 3 al 15 giugno 2019.

La visita medica di ammissione alle cure è fissata per il g. 1° giugno 2019.

Il/la sottoscritto, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☐ di essere autosufficiente dal punto di vista psico-motorio e idoneo fisicamente alla partecipazione al servizio trasporto giornaliero a Torre Canne;
- ☐ di sollevare l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità relativa all'insorgenza/aggravamento di problemi di salute connessi a malattie croniche e/o degenerative e a eventuali danni o incidenti, che dovessero verificarsi durante il trasporto o il ciclo delle cure termali.

Allega alla presente:

- ☐ copia documento di identità;
- ☐ eventuale certificato di inabilità al lavoro

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del D. Lgs. n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castellaneta, lì ____/____/2019

FIRMA

Termine scadenza domanda 23/05/2019