***All’Ufficio del Servizio Sociale Professionale***

***del Comune di Giffoni Sei Casali (SA)***

***Piazza Giovanni Paolo II – 84090***

**OGGETTO: Domanda di partecipazione all’Avviso Cure Termali anno 2025.**

**Il/la sottoscritto/a**

**Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**residente in questo Comune alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 – Artt.46 e 47 – consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (richiamate dall’art.76 del D.P.R. 445/00), **dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito sono veritiere.**

**CHIEDE**

di poter partecipare al Servizio di Cure Termali presso il complesso “TERME FORLENZA” di Contursi Terme (SA) per il periodo: **lunedì 13 ottobre – sabato 25 ottobre.**

Infine, dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 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.

Allega alla presente:

* Originale dell’impegnativa del medico curante per accedere ai cicli di cure termali
* Copia del documento d’identità del richiedente, in corso di validità
* Copia della tessera sanitaria

Giffoni Sei Casali, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_