

OGGETTO: Richiesta partecipazione al soggiorno termale per anziani presso lo stabilimento Terme di Margherita di Savoia dal 11/09/2023 al 23/09/2023.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a Stornarella in via _____ telefono
(obbligatorio) _____ EMAIL _____

CHIEDE

di partecipare al soggiorno termale organizzato da Codesta Amministrazione, usufruendo del servizio di trasporto giornaliero da Stornarella dal 11/09/2023 al 23/09/2023;

DICHIARA di accettare, sin da ora, le condizioni e i termini per la partecipazione stabiliti dalla delibera di G.C. n. 95 del 04/08/2023, di cui ha preso visione.

- **Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla 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 ed autorizza al trattamento anche gli operatori di cui l'Amministrazione si avvarrà per la finalità della presente richiesta.**

Si Allega: Documento di identità

Certificato che consente l'accesso alle cure termali

Ricevuta di pagamento

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA
