



# COMUNE DI STORNARELLA

PROVINCIA DI FOGGIA

: - Uff. Polizia M. 0885-437209 - Uff. AA.GG. 0885-437220 - Uff. Ragioneria 0885-437221 0885-437216 - Uff. Tecnico 0885-437213

Al Comune di Stornarella

Affari Generali

**OGGETTO: Richiesta partecipazione al soggiorno termale per anziani presso lo stabilimento Terme di Margherita di Savoia dal 09/09/2024 al 21/09/2024.**

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 09/09/2024 al 21/09/2024;

**DICHIARA** di accettare, sin da ora, le condizioni e i termini per la partecipazione stabiliti dalla delibera di G.C. n. 67 del 19/08/2024, 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**  
**Attestazione di disabilità (dove presente)**

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

---

**LUOGO E DATA**

---