

Al Comune di Stornarella

Settore Affari Generali

OGGETTO: Richiesta partecipazione al soggiorno termale per anziani 2025 presso lo stabilimento Terme di Margherita di Savoia dal 15/09/2025 al 27/09/2025

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

CHIEDE

di partecipare al soggiorno termale per anziani 2025, usufruendo del servizio di trasporto giornaliero da Stornarella a Margherita di Savoia A/R dal 15/09/2025 al 27/09/2025;

DICHIARA di accettare, sin da ora, le condizioni e i termini per la partecipazione stabiliti dalla delibera di G.C. n. 92 del 22/07/2025, 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:

- **Copia del documento di identità**
- **Copia del certificato che consente l'accesso alle cure termali**
- **Ricevuta di pagamento**
- **Copia del certificato attestante la disabilità (per i cittadini con disabilità)**

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA
