

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI TRASPORTO GRATUITO PER CURE TERMALI

In attuazione della Delibera GC n° 67 del 24/10/2023 – Determina n° 115 del 27/10/2023

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____/____/____ e residente a
Laureana di Borrello in via _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____

Consapevole delle responsabilità penali in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci, come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni,

DICHIARA:

- ✓ 1. Di essere nato/a il _____;
- ✓ 2. Essere residente nel Comune di Laureana di Borrello;
- ✓ 3. Di essere autosufficiente e capace di provvedere a se stesso/a e che il trasporto, a mezzo di pullman, non comporta pregiudizio al suo stato di salute;
- ✓ 4. Di esonerare con la presente l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per eventuali incidenti che possano verificarsi a cose e/o persone durante il periodo del servizio;

Spuntare la modalità di accesso alle cure termali, in base alle indicazioni del proprio medico curante:

- 89.93.2 ciclo di cura per la sordità rinogena (12 insufflazioni endotimpaniche + 12 cure inalatorie);
- 89.91.2 ciclo di cure inalatorie (12 aerosol);
- 89.90.3 balneoterapia per malattie artroreumatiche (12 bagni);
- 89.90.4 balneoterapia per malattie dermatologiche (12 bagni);
- 89.90.2 ciclo di cure per la balneofangoterapia (12 bagni + 12 fanghi);

ed allega fotocopia del documento di identità

Di aver preso conoscenza sull'informativa ai sensi del d.leg.vo 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR, acconsentirne il trattamento ad uso amministrativo interno dei dati personali;

Data _____

Firma _____