

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI TRASPORTO GRATUITO PER CURE TERMALI

In attuazione della Delibera GC n° 63 del 03/10/2024

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a 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:

- ✓ Di essere nato/a il _____;
- ✓ Di essere residente nel Comune di Laureana di Borrello;
- ✓ Di essere autosufficiente e capace di provvedere a se stesso/a e che il trasporto, a mezzo di pullman, non comporta pregiudizio al proprio stato di salute;
- ✓ 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);

Il/la sottoscritta dichiara, altresì, di essere a conoscenza dell'informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR e di acconsentirne al trattamento ad uso amministrativo interno dei dati personali;

Laureana di Borrello, _____

Firma

Si allega alla presente fotocopia del documento d'identità in corso di validità.