ALLEGATO A ALL'AVVISO PUBBLICO

Al Comune di _____

(Comune di residenza - per il successivo inoltro all'ATS di Polistena)

DOMANDA DI ACCESSO

Servizio di trasporto sociale per le cure termali presso le Terme «Fonti S. Elia» di Galatro

Scadenza per la presentazione al Comune di residenza: 20 novembre 2026.

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____ / _____ / _____

Codice fiscale _____

Residente nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n. civico _____

Recapito telefonico _____ E-mail (facoltativa) _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al servizio di trasporto sociale gratuito verso le Terme di Galatro, per lo svolgimento di un ciclo di cure termali prescritto dal Servizio sanitario nazionale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- di risiedere nel Comune sopra indicato, appartenente all'ATS di Polistena;

- di essere in possesso di regolare prescrizione (impegnativa) SSN per le cure termali;

- di trovarsi in una situazione di difficoltà a raggiungere autonomamente la struttura termale, per una o più delle circostanze di seguito indicate:

  [ ] difficoltà di mobilità [ ] assenza di mezzo idoneo [ ] mancanza di accompagnamento

  [ ] difficoltà economiche/familiari [ ] altro: _____

- di essere a conoscenza che l'accesso è subordinato alla verifica dei requisiti, alla graduatoria ISEE unica di Ambito e alla successiva attivazione del servizio.

ATTESTAZIONE ISEE

Valore ISEE in corso di validità: € _____ data attestazione ____ / ____ / _____

ALLEGA

[ ] copia del documento di identità del sottoscrittore; [ ] attestazione ISEE valida;

[ ] prescrizione medica SSN per le cure termali; [ ] titolo di rappresentanza (se previsto).

Qualora la domanda sia sottoscritta da un rappresentante:

Nome e cognome _____ qualità _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Regolamento UE 2016/679). I dati forniti, compresi ISEE e prescrizione medica, sono utilizzati dal Comune di Polistena, quale Comune capofila dell'ATS, e dagli uffici competenti per l'istruttoria, la graduatoria e l'eventuale organizzazione del trasporto sociale. L'informativa completa (Allegato B) viene resa disponibile al momento della presentazione. Non è richiesto il consenso al trattamento per queste finalità istituzionali.

Luogo e data _____ Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO COMUNALE

Protocollo n. _____ del _____