

Domanda di partecipazione

Cure Termali per Anziani

AL SINDACO DEL COMUNE DI
ROSARNO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____/____/____
residente a Rosarno in _____ n° _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

Di partecipare ai cicli di cure termali presso le Terme di Galatro "Fonti S. Elia"- convenzionati con il S.S.N., a favore di soggetti dai 65 anni di età compiuti alla data dell'avviso e residenti a Rosarno - per il periodo che va dal _____ al _____.

Allega:

- Copia documento di identità in corso di validità.
- Prescrizione del Medico di famiglia o della Specialista competente del S.S.N., compilata con la diagnosi e la relativa cura indicata.

Rosarno _____

(Firma leggibile)

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Rosarno _____

(Firma leggibile)