



Comune di Sant'Egidio del Monte Albino
(Provincia di Salerno)

Prot. com. n. _____

All'Ufficio Politiche Sociali

OGGETTO: CURE TERMALI 2024 – DOMANDA DI ADESIONE.

Il/La sottoscritt _____ nato/a in _____,
c.f. _____, residente in _____ alla
via _____, tel. _____,

reso edotto dell'iniziativa promossa dall'Amministrazione comunale come da avviso pubblico,
con la presente

C H I E D E

di partecipare al ciclo di cure termali a scopo terapeutico, presso lo stabilimento "Terme
Forlenza srl", in Contursi Terme, nel periodo dal **01.07.2024 al 13.07.2024**.

D I C H I A R A

di esonerare il Comune da ogni responsabilità di natura civile, penale e amministrativa, relativa
al rischio di infortuni, risarcimento danni causati a persone/terzi, smarrimento effetti
personali/furto.

Alla presente si allega la seguente documentazione:

1) ricetta medica (rossa) in originale, completa di generalità, indirizzo di residenza, codice
fiscale e dicitura richiesta per la prescrizione (Fanghi e bagni terapeutici per artrosi o cure
inalatorie per otite e faringite cronica);

2) copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

3) copia tessera sanitaria.

Sant'Egidio del Monte Albino, li _____

*Si autorizza il trattamento dei dati personali acquisiti con la domanda, consapevole che saranno trattati nel
rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D. lgs. 196/2003 e dal regolamento UE 679/2016, in ogni caso
utilizzati per le finalità del presente avviso.*

Firma
