

SPETT.LE COMUNE DI BALSORANO

P.zza T. Baldassarre, n. 13

67052 Balsorano (AQ)

OGGETTO: richiesta partecipazione cure termali Ischia

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Residente a _____ Via/P.zza _____ N. _____

Numero di Telefono _____

CODICE FISCALE _____

Chiede di poter partecipare al soggiorno di cure termali organizzate da codesto Comune presso L'ISOLA D'ISCHIA previsto da domenica 18 a domenica 25 ottobre 2026 della durata di 7 giorni.

Si allega alla presente:

- Copia tessera sanitaria
- Copia documento d'identità

Io sottoscritto, acquisita l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003, esprimo il mio consenso, previsto dall'art. 27 del D.Lgs. n. 196/2003 all'intero trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Per presa visione e accettazione

Luogo e data _____

In fede
