

SPETT.LE COMUNE DI BALSORANO

P.zza T. Baldassarre, n. 13

67052 Balsorano (AQ)

OGGETTO: richiesta partecipazione cure termali di Ferentino

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 ad un ciclo di cure termali di 12 giorni, organizzate da codesto
Comune in collaborazione con le Terme di Pompeo di Ferentino
nel periodo dal 3 settembre 2024 al 18 settembre 2024 (dal lunedì al venerdì)**

Si allega alla presente:

- Impegnativa medica
- 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'interno trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Per presa visione e accettazione

Luogo e data _____

In fede
