

Oggetto: Servizio trasporto per Santa Cesarea Terme - Anno 2020

Il/La sottoscritto/a _____ nat. a _____ (_____)
il ____/____/____ e residente a Salice Salentino alla via _____ n. _____,
telefono _____, cell. _____ (*obbligatoria*)

CHIEDE

di poter usufruire del servizio trasporto per e da Santa Cesarea Terme per effettuare il ciclo di cure termali di seguito specificate, organizzato per il turno 14- 26 settembre 2020 (cure presso Stabilimento termale "PALAZZO"):

- Cure Inalatorie (aerosol ed inalazioni)
- Ciclo completo per sordità rinogena
- Fanghi e bagni

A tal fine dichiara:

- di essere autosufficiente e capace di provvedere a se stesso/a e che il trasporto, a mezzo di pullman, non comporta pregiudizio al suo stato di salute.
- di esonerare con la presente l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per eventuali incidenti che possano verificarsi a cose e/o persone durante il ciclo di terapie e durante il trasporto (andata e ritorno) a Santa Cesarea Terme.
- di aver letto l'informativa privacy e acconsentito al trattamento dei miei dati personali per le finalità di erogazione del servizio in parola, ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR) dell'U.E. 2016/679.

Allega:

1. fotocopia ricetta-impegnativa del proprio medico;
2. ricevuta del versamento di € 60,00 effettuato presso la Tesoreria comunale;
3. copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Salice Salentino, li _____

II/LA RICHIEDENTE

(firma)