

COMUNE DI CAUTANO

PROVINCIA DI BENEVENTO

Prot. n.

AL SIG. SINDACO

**AL RESPONSABILE SERVIZI
SOCIALI**

**MODULO DI RICHIESTA A FRUIRE DEL CICLO DI CURE TERMALI PRESSO LE TERME DI
TELESE dal 6 maggio al 18 p.v..**

IL/La sottoscritt__

nato/a il _____ a _____ e residente in CAUTANO

alla Via _____ telefono _____

CHIEDE

Di poter partecipare al ciclo di cure termali che si terrà nel periodo **6 maggio
al 18 maggio 2024.**

**Si è a conoscenza che questa richiesta non è vincolante per l'Ente ai fini
dell'inserimento nel programma assistenziale.**

Autorizzo il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 30 giugno
2003 n.196, necessari all'istruzione della presente domanda nonché alla comunicazione degli
stessi ad altri Enti o Amministrazioni ove ciò sia necessario per lo svolgimento del servizio.

**Allega alla presente certificazione medica richiesta, copia tessera sanitaria e copia del
documento di riconoscimento.**

Cautano , li _____

Distinti saluti

Firma _____