

DOMANDA PARTECIPAZIONE SOGGIORNO CLIMATICO TERMALE ANNO 2024

Il/la sottoscritto/a: _____ nato/a a _____ il _____,
c.f. _____, residente a Gallipoli in
via _____ n. _____ tel _____
riferimento e numero telefonico di un familiare
referente _____

CHIEDE

di partecipare al Soggiorno Climatico Termale organizzato dal Comune di Gallipoli in località Tivoli (RM), dal 7 ottobre al 19 ottobre 2024, con partenza da Gallipoli fissata per Domenica 06/10/2024 alle ore 23,00 circa:

SI ALLEGA:

- 1) fotocopia documento di identità in corso di validità;
- 2) Certificato medico attestante la totale autosufficienza psico-motoria;
- 3) ISEE in corso di validità (non richiesto qualora la quota di partecipazione sia a totale carico dell'anziano);
- 4) Certificato di prescrizione cure termali.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di accettare incondizionatamente tutte le scelte che saranno fatte dall'Amministrazione in merito all'organizzazione, alla località e allo svolgimento dei soggiorni;
- in caso di impedimenti di varia natura, di provvedere a proprie spese a rientrare anticipatamente nel proprio luogo di residenza, o a permanere, sempre a proprie spese nel luogo del soggiorno;
- di essere consapevole della trattenuta del 10% in caso di rinuncia al soggiorno;
- di assumersi in proprio ogni e qualunque responsabilità per eventuali danni subiti dalla propria persona o arrecati a strutture, attrezzature e terzi conseguenti e derivanti dalla partecipazione al soggiorno climatico.

Per la sistemazione alberghiera desidero essere abbinata/o in camera doppia/matrimoniale a:

Formula di consenso per il trattamento dei dati sensibili

Il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 autorizza l'Amministrazione Comunale alla raccolta e al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili.

Gallipoli _____

In Fede
