**Al Dirigente del Settore 2**

**Ufficio Servizi Sociali**

**Comune di Gallipoli**

**DOMANDA PARTECIPAZIONE SOGGIORNO TERMALE ANNO 2025**

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 Termale organizzato dal Comune di Gallipoli in località Contursi Terme (Sa) dal 28 settembre al 10 ottobre 2025, con partenza da Gallipoli fissata per Domenica 28/09/2025 alle ore 12,00 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 doppiae a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informazioni relative al trattamento dei dati personali**

Si informa che, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell’istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale e/o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o di rilevante interesse pubblico. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso il Settore “Sviluppo Economico e Sociale” del Comune di Gallipoli, anche con l’ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti, pubblici o privati, nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l’accesso. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell’Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Settore in precedenza indicato o rivolgere la richiesta al Protocollo del Comune (protocollo.comunegallipoli@pec.rupar.puglia.it) o al suo Responsabile della Protezione dei Dati. Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati consultare l’informativa completa pubblicata sul sito web istituzionale

**Autorizzazione al Trattamento dei dati**

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della partecipazione della presente procedura.

Gallipoli\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_