

**Al Comune di Orsogna
Servizio Politiche Sociali**

Oggetto: Richiesta servizio per soggiorno termale – Terme di Popoli – 2025.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. [____]

residente in _____ Prov. [____]

Via _____

codice fiscale _____

tel. _____ cell. _____

PEC _____ e-mail _____

CHIEDE

di iscriversi al servizio Cure Termali – Terme Popoli 2025 – che si effettuerà dal 7 al 19 luglio 2025.

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di essere residente in Orsogna;
- di aver compiuto 55 anni alla data di presentazione della domanda;
- di essere munito della prescrizione medica per l'effettuazione di cure termali;
- di aver effettuato il pagamento della quota di compartecipazione, pari a € 60,00;
- di rispettare la normativa sulla privacy ai sensi del Regolamento Comunitario 27.04.2016, n. 2016/679 e del decreto legislativo 30.06.2003, n. 196.

Alla domanda allega la seguente documentazione:

- codice fiscale;
- bollettino pagamento quota;
- fotocopia di un documento di identità;
- prescrizione medica del trattamento da effettuare, in fotocopia.

Luogo e data _____

Firma
