

Al Sindaco del Comune di Pofi
Ufficio Servizi Sociali
Piazza del Municipio 1
03026 Pofi (FR)

Oggetto: Cure Termali presso le “Terme Pompeo” di Ferentino.

Il sottoscritto/a

nato/a _____ il _____ residente

a Pofi in Piazza/ Via _____ n. _____

Tel _____

CHIEDE

di poter partecipare ad un ciclo di cure termali di dodici giorni dal 15 al 30 novembre 2022;

DICHIARA

- Di essere in condizioni fisiche di poter affrontare il trasporto da Pofi per Ferentino - Terme Pompeo (e ritorno);
- Di avere i requisiti di età previsti dall'Avviso Pubblico;

A tal fine allega alla presente:

- prescrizione sottoscritta dal medico di famiglia indicante le patologie ed il ciclo di cura consigliato;
- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità;
- copia della tessera sanitaria;

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, esclusivamente per i procedimenti connessi alla presente istanza, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

La presente istanza costituisce dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli articoli 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e S.M.I.

Luogo e data _____

Firma
