

**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 19 ottobre al 06 novembre 2023.

**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**

\_\_\_\_\_