

**“PROGETTO BENESSERE – CURE TERMALI 2019”  
presso TERME DI SUIO – Castelforte (LT)**

**Al Sindaco  
Comune di Castel Volturno (CE)  
Settore Servizi Sociali**

**OGGETTO: Partecipazione “Progetto Benessere – cure termali 2019”.**

**GENERALITA' DEL RICHIEDENTE**

COGNOME			
NOME			
LUOGO NASCITA		DATA NASCITA	

CODICE FISCALE																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*(Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra).*

**RESIDENZA ANAGRAFICA ALLA DATA ODIERNA:**

VIA/PIAZZA			
COMUNE			
Recapiti telefonici e mail			

Visto l'Avviso pubblico per la partecipazione al “Progetto Benessere 2019”, ciclo cure termali

**C H I E D O**

Di partecipare al “Progetto Benessere 2019”, consistente in un ciclo di cure termali presso lo Stabilimento Termale Caracciolo – Forte, di Suio Terme – Castelforte (LT) che si terrà dal **giorno 07.10.2019 al giorno 19.10.2019.**

**D I C H I A R O**

- Di essere autosufficiente e quindi in grado di poter espletare autonomamente e senza alcuna assistenza tutte le attività di cui al progetto;
- Di essere residente nel comune di Castel Volturno (CE) alla data di emanazione dell'Avviso pubblico;
- Di essere a conoscenza, così come stabilito nell'Avviso, che dovrà autonomamente munirsi della ricetta/prescrizione, redatta dal medico curante su ricettario del servizio sanitario, da presentare all'accettazione delle Terme per l'accesso al reparto di cura e di corrispondere, se dovuto, il ticket, all'atto dell'accettazione;
- Di essere a conoscenza che il ciclo di dodici giorni di cure termali si terrà nella fascia oraria concordata;
- Di autorizzare il Comune di Castel Volturno (CE), Settore Politiche Sociali, a trattare i dati che fornisce con la presente dichiarazione, con strumenti manuali e/o informatici, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e s.m.i..
- Di impegnarmi a comunicare, entro e non oltre le ore 12 del 03.10.2019, la mia eventuale e sopraggiunta impossibilità a partecipare al progetto consapevole, nel caso di non osservanza di tale dispositivo, di essere obbligato al versamento di una penale di € 50,00.

**Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità**

Castel Volturno, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_