



COMUNE DI  
CANOSA DI PUGLIA

ISTANZA/DICHIARAZIONE PARTECIPAZIONE CURE TERMALI 2022

**SCADENZA ore 12:00 del 10/10/ 2022**

**Al Comune di Canosa di Puglia  
Servizio Politiche Sociali  
76012 Canosa di Puglia (BT)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Piazza/Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ (obbligatorio), email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di partecipare al servizio di trasporto per il Centro Termale di Margherita di Savoia, organizzato in favore delle persone anziane per un ciclo di 12 giorni escluso la domenica a decorrere dal 17 ottobre 2022.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere autosufficiente;
- di essere a conoscenza delle disposizioni dell'avviso pubblico;
- di sollevare il Comune da ogni forma di responsabilità;
- di indicare come luogo di raccolta una delle zone sotto indicate (**barrare con una X**):

Fermata: Piazza Padre Antonio Maria Losito (zona 167)

Fermata: Piazza Terme

**Allega** alla presente i seguenti documenti:

- ricetta medica, (anche in copia) con la prescrizione del ciclo di cure termali;
- copia del documento di riconoscimento;
- copia della tessera sanitaria.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali ed eventualmente sensibili, contenuti nella presente domanda, verranno trattati ai soli fini di detta istanza (D. Lgs. 196/2003)

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D,Lgs 196/2003.

Canosa di Puglia, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_