

AL COMUNE DI
SAN GENNARO VESUVIANO (NA)
Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO PENDOLARE DI CURE TERMALI - STAGIONE 2025.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente in San Gennaro Vesuviano (Na) alla Via _____ nr. _____

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al soggiorno pendolare per cure termali - stagione 2025 - nel periodo che va dal 26 maggio al 7 giugno 2025, escluse le domeniche, da svolgersi presso lo stabilimento "Terme Forlenza srl" di Contursi Terme (SA).

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli artt.46,47,48 del D.P.R. n. 445/2000)

1. di essere residente nel Comune di San Gennaro Vesuviano alla Via _____ n _____;
2. di aver preso visione, di conoscere e di accettare il contenuto dell'Avviso pubblico per la partecipazione al soggiorno pendolare di cure termali, approvato con determina del Responsabile del Servizio Sociale e Culturale n. ---- del -----;
3. di essere in condizioni di autosufficienza psico-fisica;
4. di accettare e rispettare tutte le norme e condizioni vigenti che disciplinano il funzionamento del servizio;
5. di sollevare l'amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità per eventuali infortuni che potranno occorrere alla propria persona, sia durante i viaggi di andata e ritorno che durante la permanenza presso lo stabilimento termale;
6. di essere a conoscenza che la realizzazione dell'iniziativa è subordinata al raggiungimento di un minimo di **nr. 45** partecipanti e che pertanto, in caso di non attivazione della stessa non vi è alcun obbligo/onere a carico del Comune di San Gennaro Vesuviano;

Il sottoscritto **SI IMPEGNA:**

1. a effettuare la visita medica e le procedure di accettazione pratica per cure termali;
2. a corrispondere direttamente alla direzione dello stabilimento "Terme Forlenza srl" il pagamento del ticket dovuto per le prestazioni sanitarie, qualora non usufruisca di apposita esenzione.

Il/La sottoscritto/a **ALLEGA** alla presente la seguente documentazione:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Impegnativa in originale rilasciata dal proprio MMG completa dei seguenti dati: generalità del curando, indirizzo e residenza, codice fiscale, codice di esenzione, patologia e ciclo di cura (come specificata al punto 1 dell'Avviso Pubblico lett. a) con relativo codice;
- Copia della tessera sanitaria;

IL DICHIARANTE

Informativa sulla privacy - regolamento 679/2016/ UE

Il richiedente _____ dichiara di essere informato/a ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR), relativamente a quanto segue:

- I dati personali raccolti per il tramite della presente domanda saranno trattati, anche con strumenti informatici, dagli incaricati individuati tra il personale assegnato all'Ufficio Servizi Sociali esclusivamente per le finalità di cui al relativo procedimento, ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettera e). c) del GDPR
- Il conferimento dei suddetti dati ha natura obbligatoria, il mancato conferimento degli stessi potrà comportare una irregolarità della domanda, ovvero l'esclusione della stessa;
- I dati così raccolti potranno essere comunicati altresì ad altre categorie di soggetti che ne facciano richiesta per l'adempimento di propri compiti istituzionali in virtù di specifiche previsioni di legge o di regolamento, ovvero alle Amministrazioni certificanti di cui all'articolo 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa), per l'effettuazione dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni di cui all'articolo 46 del medesimo D.P.R. 445/2000;
- Il trattamento di tali dati per ogni altra finalità, diversa da quelle indicate, dovrà essere preceduto da specifico consenso dell'interessato;
- Il soggetto può esercitare i diritti di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di San Gennaro Vesuviano. Pertanto, è fatto salvo l'esercizio dei diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003, nonché degli articoli da 15 a 22 del GDPR;
- Titolare del trattamento: Il Comune di San Gennaro Vesuviano nella persona del Sindaco protempore
- Responsabile del trattamento: Responsabile del Servizio Sociale e Culturale
- Responsabile della Protezione dei Dati RPD/DPO: Dott. Salvatore Minucci

San Gennaro Vesuviano, ____/____/____

IL DICHIARANTE
