

**AL COMUNE DI
SAN GENNARO VESUVIANO (NA)
Ufficio Sociale**

Oggetto: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO PENDOLARE PER CURE TERMALI - STAGIONE TERMALE 2026.

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 termale 2026 - nel periodo **dal 4 al 16 maggio 2026**, dal lunedì al venerdì, in orario antimeridiano, presso lo stabilimento termale "TERME ROSA PEPE" 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

(ai sensi degli artt.46 e 47 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 integralmente il contenuto dell'Avviso pubblico per la partecipazione al soggiorno pendolare per cure termali, approvato con determina del Responsabile del Servizio Welfare e Pari Opportunità n. ---- del -----;
3. di essere in condizioni di autosufficienza psico-fisica;
4. di essere in possesso (o di impegnarsi a munirsi prima dell'avvio del ciclo) di prescrizione medica per cure termali;
5. di accettare e rispettare tutte le condizioni previste per la partecipazione all'iniziativa;
6. di essere a conoscenza che:
 - il Comune promuove l'iniziativa e ne cura il coordinamento amministrativo e il supporto organizzativo ai partecipanti, anche mediante eventuali funzioni di accompagnamento durante lo svolgimento del ciclo di cure;
 - l'organizzazione operativa del soggiorno termale, la gestione del trasporto e l'erogazione delle prestazioni sanitarie restano di esclusiva competenza della struttura termale;
 - il trasporto gratuito è subordinato al raggiungimento di almeno n. 40 partecipanti che effettuino cure di balneofangoterapia;
 - in assenza del numero minimo previsto, l'iniziativa non sarà attivata senza che nulla sia dovuto dal Comune;

- la graduatoria dei partecipanti sarà redatta secondo i criteri indicati nell'Avviso Pubblico e approvata dall'Ente;
- il Comune non assume responsabilità per l'organizzazione operativa delle cure termali, del trasporto o per eventuali disservizi connessi.

SI IMPEGNA:

1. ad effettuare la visita medica e le procedure di accettazione presso la struttura termale;
2. a corrispondere direttamente alla direzione della struttura termale "TERME ROSA PEPE" il pagamento dell'eventuale ticket sanitario dovuto per le prestazioni sanitarie, qualora non usufruisca di apposita esenzione;
3. a rispettare gli orari e le modalità organizzative del servizio.

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

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- impegnativa 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) lett. a) dell'Avviso Pubblico) con relativo codice;
- copia della tessera sanitaria;

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

Informativa Privacy - Regolamento 679/2016/ UE

Il/La sottoscritto/a _____ 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 Sociale esclusivamente per le finalità connesse alla presente iniziativa;
- Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il mancato conferimento degli stessi potrà comportare una irregolarità della domanda, ovvero l'esclusione dalla partecipazione;
- I dati potranno essere comunicati altresì ad altri soggetti pubblici 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 dei 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 dei dati per motivi legittimi, rivolgendosi all'Ufficio Sociale 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 è il Comune di San Gennaro Vesuviano nella persona del Sindaco protempore;
- Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Welfare e Pari Opportunità;
- Responsabile della Protezione dei Dati RPD/DPO è il Dott. Salvatore Minucci;

San Gennaro Vesuviano, ____/____/____

Il DICHIARANTE
