



Città di Bitetto
Medaglia d'Oro al Merito Civile

Oggetto: Richiesta di partecipazione al soggiorno climatico anno 2016

_ / _ sig. _____ nat_ a _____

il ___/___/_____ residente in Bitetto, Via _____

tel. _____ codice fiscale _____

da sol_

unitamente al coniuge sig _____ nat_

a _____ il ___/___/_____ residente in Bitetto,

Via _____ TEL. _____

CELL. _____ _ Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso al soggiorno climatico nella località di CATTOLICA.

_ / _ sottoscritt_ si impegna a pena esclusione dal soggiorno a versare la quota a proprio carico direttamente presso l'Agenzia Viaggi Squicciarini Tours ed a presentare ricevuta di pagamento.

_ / _ sottoscritt_ dichiara di essere a conoscenza che detta quota versata non sarà rimborsata ove, per qualunque motivo, dovesse rinunciare al soggiorno e comunicherà per iscritto detta rinuncia oltre tre giorni prima della partenza ovvero non si presenti alla partenza in data ora e luogo previsto o abbandoni la località prescelta prima del termine del soggiorno.

_ / _ sottoscritt_ dichiara inoltre di essere a conoscenza che per eventuale allontanamento dal luogo di soggiorno, anche se non arbitrario, esonera il Comune di Bitetto o chi lo rappresenta da qualsiasi responsabilità.

ALLEGA:

- A)** fotocopia documento di riconoscimento;
- B)** fotocopia tessera di assistenza sanitaria;
- C)** scheda sanitaria – il modello deve essere ritirato unitamente al modello di domanda;
- D)** certificato ai sensi della L. 104/92 (solo per i disabili);
- E)** modello ISEE

DICHIARAZIONE DI CONSENSO:

I sottoscritt _____ nat_ a

il ___/___/_____ residente in Bitetto, Via _____

DICHIARA

di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del d.lgs 196/03 e di essere stato_ informat_ dei diritti dell'interessato indicati nell'art. 7 della legge , pertanto, ai sensi dell'art. 23 del decreto stesso

AUTORIZZA

il trattamento dei propri dati personali acquisiti anche successivamente alla formalizzazione della presente domanda solo per l'ammissione al servizio richiesto o per successive valutazioni finalizzate ad un suo miglioramento sia qualitativo che quantitativo.

Il trattamento dei dati è il Sindaco; il responsabile del trattamento è il responsabile dell'istruttoria delle domande.

Bitetto, _____

Firma _____

SCHEDA SANITARIA

NOME E COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

TESSERA DI ASSISTENZA N. _____

PUO' VIVERE IN COMUNITA' SI NO

MALATTIE IN ATTO _____

CURE MEDICHE IN ATTO _____

DIETA CONSIGLIATA _____

GRUPPO SANGUIGNO _____

EVENTUALI CONTROINDICAZIONI PER UN SOGGIORNO CLIMATICO/TERMALE

EVENTUALI ALLERGIE _____

ALTRE NOTIZIE UTILI _____

BITETTO _____

FIRMA
