

AI COMUNE DI STATTE

SERVIZI SOCIALI

Oggetto: **Domanda di partecipazione ai Servizi Termali 2023**

Io sottoscritto/a _____

CHIEDO

Di partecipare al servizio termale organizzato da codesto Comune, come di seguito indicato:

TORRE CANNE: 21 agosto – 2 settembre 2023 (escluso domenica 27 agosto)
N.B. venerdì 18 agosto i partecipanti saranno sottoposti a visita medica da parte dello stabilimento termale

DICHIARO

Sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali ex DPR 445/00 e della decadenza dei benefici concessi in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di fatti falsi:

- di essere nato a _____ il _____
- di essere residente a _____ in Via _____ n. _____
- che il mio recapito telefonico è: _____
- che il reddito risultante dall'attestazione ISEE presentato è il seguente: € _____
- di chiedere l'ammissione al servizio oltre che per me dichiarante per la seguente persona componente del mio nucleo familiare: cognome e nome _____ nato a _____ il _____
 - di essere consapevole:
 - a. che la presente adesione ha carattere di manifestazione di intenti indicativa per il Comune di Statte per finalità organizzative;
 - b. che in caso di assenza dell'attestazione ISEE l'Amministrazione comunale procederà all'applicazione dell'aliquota massima prevista per i residenti (a condizione che il richiedente abbia i requisiti previsti);
 - c. che l'Amministrazione comunale è libera da ogni responsabilità conseguente ad eventuali inidoneità alle cure termali dei partecipanti e pertanto non rimborserà la quota già versata per il trasporto.

Con la presente autorizzo, ai sensi del D.Lgs. 30/06/03 n. 196 e ss.mm.ii., il Comune di Statte al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e nell'allegata prescrizione sanitaria ed alla comunicazione di essi ai soggetti terzi chiamati a vario titolo all'espletamento del servizio termale, (al vettore per il trasporto limitatamente alle generalità, i dati personali completi e quelli sanitari sono trasmessi esclusivamente alla struttura sanitaria termale)

Statte, lì _____

FIRMA

OPZIONE FERMATA AUTOBUS

- Padre Pio
- Sacro Cuore

N.B. Allegare:

- Fotocopia di un documento di identità;
- Prescrizione-ricetta per cure termali rilasciata dal proprio medico di base;
- Attestazione ISEE 2023;

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di Statte (Titolare del Trattamento, PEC: comunestate@pec.rupar.puglia.it), dichiarano di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie professionali o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri.

I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento dei dati è obbligatorio per dare corso alla richiesta o al procedimento di SUO interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (serviziordp@pa326.it).

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali, consultare le specifiche privacy policy sul sito web istituzionale del Comune.

Statte, lì

Per presa visione istante
