

**SETTORE servizi al cittadino**

**Viale dell’Università n. 10 – Tel. 0824/772600**

**Pec: protocollogenerale@pec.comunebn.it**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**CICLO DI CURE TERMALI 2022**

Il/la sottoscritto/a

Cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Piazza|Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ticket Sanitario dovuto: (versato direttamente al personale dello stabilimento termale all'atto del colloquio)**

**CHIEDE**

L'iscrizione al servizio cure termali ed allega la seguente documentazione :

* impegnativa per le cure termali rilasciata dal proprio medico di famiglia completa del seguenti dati: nome e cognome, indirizzo e residenza, codice fiscale codice di esenzione, codice ASL, patologia da elenco ministeriale e relativo ciclo di cura;
* ECG di data recente (per i curandi che dovranno effettuare la fango-balneoterapia);
* copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
* copia del tesserino sanitario;

**DICHIARA**

* di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 de medesimo D.P.R. 445/2000;
* di essere nelle condizioni di affrontare autonomamente il viaggio in pullman di andata e ritorno, esonerando l'organizzazione da qualsiasi responsabilità.
* di rispettare le norme anti-covid
* di indicare come luogo di raccolta una delle zone sottoindicate (**barrare con una X**):

□ Fermata Bar 2000 zona Cappuccini

□ Fermata Via Napoli Campo sportivo Meomartini

□ Fermata Rotonda dei Pentri

□ Viale Principe di Napoli (alt. Stabilimento Strega)

Benevento, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_