**MODULO DI ISCRIZIONE**

**PROGETTO TERME: TERZA ETÀ E SALUTE**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a San Giorgio Morgeto in via/piazza c.da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono mobile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE Di**

poter partecipare al Progetto in parola e allega la seguente documentazione:

* ricetta medica in originale rilasciata dal proprio medico di famiglia comprensiva delle generalità dell’assistito, del codice di cura, ciclo di cura e diagnosi;
* Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
* Copia della tessera sanitaria;

**DICHIARA**

1. di aver preso visione dell’Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 e del D. Lgs. n. 101/2018;
2. di essere nelle condizioni di affrontare autonomamente il viaggio in pullman di andata e ritorno nella stessa giornata, dal Comune di San Giorgio Morgeto alle terme di Galatro, esonerando l’amministrazione comunale da qualsiasi responsabilità.

AUTORIZZA ai sensi del D.lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

**NB:** nel caso in cui è dovuto il Ticket sanitario sarà versato direttamente al personale dello stabilimento termale.

San Giorgio Morgeto data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_