



Comune di Gallicchio



Comune di Aliano



Comune di Missanello

ORGANIZZANO



CURE CLIMATICHE ANZIANI

Gallicchio - Terme Lucane di Latronico

dal 24 settembre al 07 ottobre 2024

Per informazioni contattare l'Ufficio Servizi Sociali del

Comune di Gallicchio - tel 0971 752388 | Comune di Missanello - tel 0971 955076

Comune di Aliano - tel. 0835 568038 **entro il 18 settembre 2024**



AL RESPONSABILE DEI SERVIZI
SOCIALI DEL COMUNE DI
ALIANO

...L.....sottoscritt _____ nat..... a _____

Il _____ e residente a _____ in Via _____

telefono _____ bisognoso/a delle seguenti cure termali per le patologie a fianco indicate

✓ _____ (patologia) _____

✓ _____ (patologia) _____

✓ _____ (patologia) _____

CHIEDE

Di poter usufruire del beneficio del viaggio per 12 giorni feriali da Aliano alle Terme di Latronico e viceversa, organizzato da codesto Ente che si svolgerà dal 24 settembre al 07 ottobre 2024.

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

- di essere autosufficiente;
- di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nell'avviso per la partecipazione alle Terme;
- di sollevare il Comune da ogni forma di responsabilità;
- di essere a conoscenza che qualora non fosse raggiunto il numero dei partecipanti previsti, l'Ente si riserva di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa alla partecipazione alle Terme;

Il/La sottoscritto/a **esonera il Comune di ALIANO** da ogni responsabilità inerente il servizio prestato, non imputabile a dolo o colpa grave dell'Amministrazione comunale, rinunciando a qualsiasi diritto di rivalsa anche nel caso in cui il soggiorno non venga effettuato per cause non imputabili a questa Amministrazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato che i dati personali ed eventualmente sensibili contenuti nella presente domanda verranno trattati ai soli fini di detta istanza (D.Lgs 196/2003 e s.m.i.) Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

Alla presente domanda allega:

- Impegnativa del medico relativa alle cure che si intendono effettuare;
- Copia del documento di riconoscimento(in corso di validità) e tessera sanitaria.

Aliano, li _____

FIRMA
