

FORMULARIO DI ISCRIZIONE CICLO DI CURE TERMALI 2025
da presentare dal 10.03.2025 al 07.05.2025

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Luogo di nascita _____
Data di nascita _____ Residente a _____ Provincia _____
CAP _____ Via _____
Telefono _____

CHIEDE

L'iscrizione al ciclo di cure termali per la stagione 2025 e allega la seguente documentazione:

- impegnativa per le cure termali rilasciata dal proprio Medico di Medicina Generale completa dei 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 o seduta del ciclo di cura dei postumi di flebopatie croniche);
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia della tessera sanitaria;

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 del 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;

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

Casaluce li, _____

Firma

Io sottoscritto _____, in forza del combinato disposto del GDPR (Reg. UE 2016/679, in vigore dal 25.05.18) e del Decreto Legislativo n. 51/2018 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy), con la presente autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo documento. Confermo, altresì, di essere informato/a dell'esistenza del diritto di revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 del citato Regolamento e di aver ricevuto l'informativa che precede.

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)