



Alla Responsabile del Settore Politiche Sociali
Dott.ssa Tommasina Vano
p.c. All'Assessore alle Politiche Sociali
Avv. Imma Marsilio

FORMULARIO DI ISCRIZIONE CICLO DI CURE TERMALI 2026

(Da compilare e protocollare dal 23/03/2026 fino al 15/04/2026, in una delle seguenti modalità:

- **consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Succivo negli orari di apertura al pubblico. In tal caso farà fede la data apposta dal protocollo comunale;**
- **tramite pec affarigenerali.succivo@postecert.it con oggetto "Iscrizione ciclo di cure termali 2026". Ai sensi del D.Lgs. 82/2005 la PEC ha pieno valore legale e farà fede la data e l'orario di ricezione del messaggio nella casella pec dell'Ente;**
- **invio a mezzo raccomandata A/R indirizzata a Comune di Succivo, Piazza IV Novembre, n. 8 - Ufficio Affari Generali-con oggetto "Iscrizione ciclo di cure termali 2026". In tal caso farà fede la data del timbro postale di spedizione, come previsto dalla normativa vigente.)**

Il sottoscritto _____ Codice fiscale: _____
_____ Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____
____/____/____ Residente a: _____ Provincia: _____ CAP: _____
Piazza|Via: _____ N°: _____ Telefono: _____
Fisso: _____ cell.: _____

CHIEDE

L'iscrizione al progetto ed allega la seguente documentazione

- impegnativa per le cure termali rilasciata dal proprio medico di famiglia 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);
- 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 del medesimo D.P.R. 445/2000;
- di essere nelle condizioni di affrontare autonomamente il viaggio in pullman di andata e ritorno, esonerando il Comune da qualsiasi responsabilità;

Succivo li,

Firma



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ Il _____ CF _____ Residente a _____
_____ Via _____ n. _____ Tel. _____
_____ Cell. _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, firmato e sottoscritto

_____, **Li** _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)
