

**Alla c.a. del Sindaco**  
**Sede Municipale – Via Matteotti**  
**73018 SQUINZANO (Le)**

**OGGETTO: Domanda di ammissione al servizio di trasporto giornaliero presso le Terme di Santa Cesarea (Le).**

Il Sottoscritto/a..... nato a  
.....il .....  
e residente in .....via ..... n  
..... Tel....., Cell. ....,  
pec/mail .....

**CHIEDE**

di essere ammesso al Servizio Cure Termali presso le Terme di Santa Cesarea organizzato dal Comune di Squinzano dal 25 settembre al 7 ottobre 2023, secondo le modalità comunicate dall'Amministrazione Comunale.

Allega alla presente:

- (obbligatorio per tutti gli utenti)** Scheda impegnativa compilata dal medico curante ;
- (obbligatorio per tutti gli utenti)** Certificato medico attestante lo stato di salute e l'assenza di malattie infettive o contagiose in atto;
- (obbligatorio per tutti gli utenti)** copia del documento d'identità;

**Consenso al trattamento dei dati personali**

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per i fini previsti dalla procedura in oggetto.**

**Il Titolare dei dati personali**

.....

Squinzano, li .....

Firma

.....