

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
AL SOGGIORNO CLIMATICO PER ANZIANI – SEDE: FIUGGI**

Spazio riservato al Protocollo

**AL COMUNE DI PAGLIETA  
UFFICIO POLITICHE SOCIALI  
66020 PAGLIETA (CH)**

Il/la sottoscritto/a

<b>NOME</b>		<b>COGNOME</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>		<b>DATA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>		<b>N° CIVICO</b>	
<b>C.A.P.</b>	<b>CITTA'</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>TELEFONO</b>
<b>Numero telefono di un familiare:</b>			
<b>Codice fiscale del richiedente:</b>			
<b>Medico di medicina generale</b>			
<b>Cognome e nome:</b>			

**CHIEDE**

di poter partecipare al soggiorno climatico per anziani a Fiuggi per l'anno 2014

- da solo
- unitamente al proprio coniuge/convivente .....  
nato/a il ..... a ..... CF: .....
- di usufruire della camera singola, con una integrazione a proprio carico pari a € 5,00 al giorno da versare in loco.

**Dichiara, a tal fine, di assumersi ogni responsabilità per incidenti di qualsiasi natura durante il viaggio e durante il soggiorno termale.**

**SI IMPEGNA**

A comunicare la propria disdetta al soggiorno climatico di cui sopra, almeno 5 giorni prima della partenza.

**ALLEGA**

- certificato medico di buona salute, rilasciato dal Medico di Famiglia;
- ricevuta del versamento di € 280,00;

**Formula di consenso per il trattamento dei dati sensibili**

Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che alcuni dei dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui alla normativa vigente.

Luogo e data .....

.....  
(firma del richiedente)