



COMUNE DI POGGIOMARINO

Città Metropolitana di Napoli

P.ZZA DE MARINIS, 3 – 80040 POGGIOMARINO (NA)

Ufficio Protocollo del
Comune di Poggiomarino
PEC: protocollo@pec.comune.poggiomarino.na.it

Da inoltrare alla
D.ssa Raffaella Fornaro
Responsabile del
Settore Attività Sociali
Via 25 Aprile
80040 POGGIOMARINO

Oggetto: **Cure termali per anziani, anno 2024. Richiesta di adesione.**

Cognome e Nome: _____

Data e luogo di nascita: ___/___/_____ - _____

C.F. | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |.

Residenza nel Comune di **POGGIOMARINO** (Requisito obbligatorio)

Indirizzo: _____ n. _____

Tel. _____ - Cell. _____.

__l__ sottoscritt__, come sopra generalizzat__,

CHIEDE

Di aderire al ciclo di cure termali presso lo stabilimento **TERME DI FORLENZA** di Contursi nel periodo **dal 10/06/2024 al 22/06/2024**, usufruendo del trasporto gratuito reso disponibile dalle terme.

Allega alla presente:

- Ricetta medica indicante la tipologia di cure termali e l'eventuale esenzione medica personale;
- Copia del documento di identità e della Tessera Sanitaria

In fede

Poggiomarino, ___/___/_____

Autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy.