Al Comune di Bisaccia
Corso Romuleo, 86/A
83044 Bisaccia (AV)

Oggetto: Manifestazione di interesse partecipazione cure termali – Anno 2025.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, e residente a Bisaccia (AV) in Via _____, n. _____,
Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al ciclo di cure termali presso lo stabilimento di **Rapolla (PZ)**, con trasporto gratuito nel periodo **29 Settembre – 11 Ottobre 2025**, domeniche escluse.

Sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere autosufficiente dal punto di vista psicomotorio ed idoneo fisicamente alla partecipazione al servizio trasporto giornaliero a Rapolla (PZ);
- di sollevare l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità relativa all'insorgenza/aggravamento di problemi di salute connessi a malattie croniche e/o degenerative e ad eventuali danni o incidenti che dovessero verificarsi durante il trasporto o il ciclo di cure termali.

Allega alla presente:

- Copia documento di identità valido;
- Eventuale certificato di inabilità;
- Fotocopia prescrizione medica cure termali da effettuare.

Dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Bisaccia, il _____

FIRMA