

Al Resp. Del Settore Amministrativo

Comune di Gerace

Oggetto: Istanza per cure termali

___l___ sottoscritt___ nat___ a _____
il _____ e residente a _____ via _____
Codice Fiscale _____ tel. (obbligatorio) _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio trasporto messo a disposizione dal Comune di Gerace per le cure termali presso la struttura Acque Sante di Antonimina, come da avviso datato 02/10/2019.

___l___ sottoscritt___ è consapevole che al momento dell'accettazione presso la struttura termale dovrà essere munit___ di documento di riconoscimento in corso di validità, tessera sanitaria e di idonea prescrizione del medico di base (per un solo ciclo termale) con l'indicazione delle cure da effettuare, la diagnosi ed eventuale codice di esenzione.

E' informato ed autorizza al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003

(Luogo e data)

(Firma del richiedente)