



COMUNE DI CAIVANO
Città Metropolitana di Napoli
SETTORE POLITICHE SOCIALI

Al Responsabile del Settore Politiche Sociali
Dott.ssa Carmela Ponticelli

Richiesta di partecipazione al Progetto "Benessere 2019"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in CAIVANO alla Via _____ n. _____

Tel. o Cell. _____

CHIEDE

di partecipare al "Progetto Benessere 2019" presso le Terme di Telese dal

3 al 16 Ottobre 2019

- Allega: - Ricetta medica in originale;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia della tessera sanitaria
- ECG recente per chi effettua cure fangobalneoterapiche.

I dati personali e sensibili comunicati dai richiedenti saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia (D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.) ed utilizzati per le finalità proprie di cui al presente avviso e per quelle demandate dalla norma in vigore.

Firma
