

## AL COMUNE DI SANT'OMERO

OGGETTO: DOMANDA SOGGIORNO TERMALE - ANNO

IL/LA SOTTOSCRITTA/O.....

NATA/O A .....IL.....

RESIDENTE A.....IN VIA.....N.....

TEL.....

### **C H I E D E**

DI PARTECIPARE AL *SOGGIORNO TERMALE* .....

ISEE.....

QUOTA DI PARTECIPAZIONE.....

C.F.....

TERAPIA RICHIESTA.....

*Il/la sottoscritto/a, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 L. 196/03, il cui testo integrale mi è stato fornito unitamente alla summenzionata informativa, autorizza il Comune di Sant'Omero, secondo quanto previsto dagli artt. 23 e 25 L. 196/03, al trattamento dei dati che mi riguardano, per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché alla loro eventuale comunicazione a terzi. Esprime, altresì, il consenso al trattamento di dati allo stesso riferibili, rientranti tra quelli sensibili in base all'art. 26 L. 196/03, quando ciò sia funzionale all'esecuzione dei servizi e delle operazioni richiesti.*

SANT'OMERO, li .....

FIRMA.....