AL SIGNOR SINDACO
Settore Servizi Sociali del Comune
DI LEVERANO

OGGETTO: ***Istanza Servizio Termale giornaliero per anziani – Anno 2015.***

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente in Leverano alla via_____ n. ____

C.F. /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ Telefono n. _____

c h i e d e

Di poter partecipare al Servizio Termale giornaliero che si terrà a Santa Cesarea Terme nei seguenti periodi :

- ❒ **I° periodo dal 12/10/2015 al 24/10/2015;**
- ❒ **II° periodo dal 25/10/2015 al 07/11/2015;**

a tal fine:

d i c h i a r a

1. di non essere titolare di indennità di accompagnamento;
2. di aver compiuto il 60° anno di età se donna, il 65° anno di età se uomo;
3. che la cura termale da effettuare è _____

Si allega alla presente:

- Copia documento di identità
- Certificazione sanitaria o dichiarazione di notorietà attestante l'autosufficienza psicofisica dell'anziano ad effettuare il viaggio di andata e ritorno a Santa Cesarea Terme.
- Ricevuta del pagamento della quota di partecipazione al servizio termale giornaliero pari a € 65,00.

Il sottoscritto, dichiara inoltre, di autorizzare l'uso del trattamento dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 20.06.2003, esclusivamente ai fini della presente istanza.

Leverano, lì _____

IN FEDE

_____