

MODULO DI ISCRIZIONE

Progetto "Tutti Insieme alle Terme 2024"

Ciclo di Cure Termali

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ Provincia _____ CAP _____

Piazza/Via _____ N° _____

Telefono fisso _____ Telefono mobile _____

Ticket sanitario dovuto (versato direttamente al personale dello stabilimento termale all'atto del colloquio)

CHIEDE

Di poter partecipare al Progetto in parola e allega la seguente documentazione richiesta nel relativo avviso:

- ricetta medica in originale rilasciata dal proprio medico di famiglia comprensiva delle generalità dell'assistito, del codice di cura, ciclo di cura e diagnosi;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia della tessera sanitaria;
- Elettrocardiogramma (ECG), solo in caso di Fango e Bagno terapeutico con codice 89.90.2 e Ciclo di idromassaggio con codice 89.94.5 oppure 89.94.1, con data di referto dell'esame diagnostico non oltre 2/3 mesi dalla pubblicazione del relativo avviso;

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 e del D. Lgs. n. 101/2018;
- di essere nelle condizioni di affrontare autonomamente il viaggio sul pullman, che prevede l'andata e ritorno nella stessa giornata, ovvero dal Comune di residenza alle Terme di Telesse (BN), sollevando la struttura organizzativa da qualsiasi responsabilità riconducibile al tragitto.

AUTORIZZA

ai sensi del D.lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

Luogo, data _____

Firma _____