



COMUNE DI MOIANO
Provincia di Benevento

Al Sig. Sindaco del Comune di Moiano
Ufficio Politiche Sociali

OGGETTO: Richiesta partecipazione Cure Termali anno 2017

Il/La sottoscritto/a (NOME . COGNOME)
Nato/a a il n.
Residente a Moiano in VIA
Telefono casa..... cellulare

CHIEDE

di partecipare al ciclo di cure termali presso le terme di Telese (BN) organizzato con trasporto gratuito nel seguente periodo (*barrare la casella che interessa*):

- 5 luglio - 18 luglio
- 24 luglio - 5 agosto

ALLEGA alla presente:

- Impegnativa del medico curante in originale con la prescrizione del ciclo di cura e relativa diagnosi;
- Copia documento di riconoscimento;
- Copia tessera sanitaria.

AUTORIZZA l'Ente comunale al trattamento dei dati personali, esonerandolo nel contempo da ogni responsabilità dirette connesse al servizio trasporto.

DATA

FIRMA

.....

* La mancata espressione di preferenza per uno dei due periodi consente all'Ente di inserire d'ufficio il partecipante in uno dei due gruppi. disponibili nel periodo prescelto, il partecipante sarà