



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