



# COMUNE DI SAN TEODORO

(Provincia di Sassari)

SERVIZIO SOCIO CULTURALE

Via Grazia Deledda, snc – 07052 San Teodoro (SS) – tel. 0784/8600, fax 0784/865192

Pec protocollo@pec.comunesanteodoro.it

Scadenza 14.09.2023

## SOGGIORNO TERMALE ANZIANI ANNO 2023

### Domanda di iscrizione singolo

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Comune di Residenza	
Codice fiscale	
Indirizzo	
Telefono	

### CHIEDE

di poter partecipare al soggiorno termale per anziani anno 2023 organizzato dal Comune di San Teodoro per la località di **ABANO TERME**, nel periodo **dal 2 al 15 ottobre 2023** presso **l'Hotel Eden ( cat. 3 stelle)**.

### Dichiara

- di impegnarsi a pagare al Comune di San Teodoro, entro e non oltre il 25.09.2023, la quota di partecipazione (pari a € 500,00) tramite bonifico bancario - Banco di Sardegna, codice IBAN IT68 U 01015 85420 000000001850, consegnando copia dell'avvenuto versamento all'Ufficio Servizi sociali;**
- di essere a conoscenza che per eventuali rinunce non si procederà ad alcun rimborso e si applicheranno le penali eventualmente richieste dall'albergatore o dall'agenzia di viaggi.**

### Allega:

- 1) COPIA della prescrizione della terapia termale necessaria, redatta su ricettario della ASL (l'originale dell'impegnativa dovrà essere consegnato direttamente dall'anziano presso lo stabilimento termale);
- 2) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale;

**I documenti di cui sopra dovranno essere consegnati improrogabilmente entro e non oltre il giorno 14.09.2023**

Il richiedente è consapevole che qualora la documentazione, per qualsiasi ragione, pervenga al Comune oltre il termine indicato nell'Avviso, si vedrà escluso/a dalla partecipazione.

Il richiedente fa espressa richiesta di voler essere sistemato/a in camera:

singola e pertanto accetta il pagamento del supplemento;

in camera doppia con il/la sig./ra \_\_\_\_\_ la persona

indicata è:  coniuge  fratello/sorella  conoscente

Il/la richiedente è consapevole che, qualora non potrà essere abbinato/a in stanza con altro/a partecipante, dovrà accettare la sistemazione in camera singola con il pagamento del supplemento.

San Teodoro, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## **DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a San Teodoro in via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia:

### **DICHIARA**

- Y Di sollevare il Comune di San Teodoro da qualsiasi responsabilità, civile e penale, inerente alla mia partecipazione al ciclo di cure termali presso Abano terme (PD), nel periodo dal 2 al 15 ottobre 2023;
- Y Di aver letto attentamente l'avviso di partecipazione;
- Y Di partecipare al soggiorno termale suddetto in qualità di accompagnatore/trice del sig./ra \_\_\_\_\_, quale titolare partecipante, con relazione di parentela di \_\_\_\_\_;
- Y Che la mia partecipazione al soggiorno termale è volontaria, com'è volontaria e facoltativa ogni mia azione compiuta durante lo svolgimento di qualsiasi attività, di natura e di tipo, espletata per l'intera durata del soggiorno stesso;
- Y Di assumersi la responsabilità a titolo personale per conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto intende assolvere con la presente il Comune di San Teodoro, i rispettivi organi amministrativi ed organizzativi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della mia partecipazione al soggiorno termale, per qualsiasi danno che subisse la mia persona o arrecassi a terzi nello svolgimento dello stesso.

San Teodoro \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Desideriamo informarla che gli artt. 13 e 14 del GDPR delineano in modo tassativo quelli che devono essere i contenuti di una corretta informativa privacy:

1. Il trattamento che si intende effettuare:
  - potrà riguardare eventuali dati sulla sua persona o soggetti che fanno parte del Suo nucleo familiare che lei stesso ci fornirà;
  - ha finalità relativa all'istruttoria della domanda e potrà essere soggetta a controllo da parte di terzi per motivi di trasparenza amministrativa e per tutte le finalità indicate nel bando;
  - i dati forniti da Lei stesso potranno essere comunicati ad altri soggetti per finalità istituzionali strettamente necessarie ad effettuare gli adempimenti nelle fasi dell'istruttoria e di quelle successive;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'esclusione dalla graduatoria;
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

Acconsento al trattamento dei dati che mi riguardano.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_