

AL COMUNE DI TURI
SETTORE SERVIZI SOCIALI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a Turi in via _____ n. _____,

Tel./Cell. _____, Email/Pec _____;

C H I E D E

di usufruire del **Servizio Trasporto per le Terme di Torre Canne - Fasano (BR)**, organizzato dal Comune di Turi dal **22 luglio al 3 agosto 2024** (con esclusione della Domenica) per effettuare un ciclo di cure termali di 12 gg., previa visita medica di ammissione prevista per il 20 luglio.

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati all'art.76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

- di essere residente nel Comune di Turi e aver compiuto 65 anni, alla data del 01/07/2024;
- di aver letto attentamente l'Avviso di partecipazione di accettarne incondizionatamente tutte le prescrizioni;
- di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 e di autorizzare il Comune di Turi, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Reg. UE n. 2016/679 del 7/04/2016 al trattamento dei dati personali, di cui verrà in possesso, per le finalità connesse all'espletamento della procedura di ammissione al Servizio di Trasporto presso le Terme di Torre Canne;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale può non darà luogo al Servizio, qualora intervengano difficoltà organizzative ostative e, solo ed esclusivamente in tal caso, il Comune rimborserà la quota di partecipazione versata.

Si allegano (a pena esclusione senza preavviso):

- fotocopia del documento di identità del richiedente (non a mezzo foto o formato immagine), in corso di validità;
- ricevuta del pagamento della quota di partecipazione di € 40,00;
- impegnativa medica per le cure che si intendono effettuare, priva di correzioni e/o manomissioni **IN ORIGINALE**.

Data e luogo, _____

Firma
