



COMUNE DI SAN PIETRO IN LAMA
PROVINCIA DI LECCE

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Oggetto: Cure Termali presso Santa Cesarea Terme – Richiesta trasporto -

Al Signor SINDACO del Comune di
SAN PIETRO IN LAMA

l sottoscritt _____ nat _ il _____

a _____ e residente a _____

in via _____

C.F. _____ Telefono: _____

Chiede

di poter fruire del servizio trasporto per le cure termali in Santa Cesarea Terme organizzato dal Comune per il **periodo dall' 11 al 23 settembre 2023** con visita medica di accettazione il 7 settembre 2023

A tal fine dichiara:

- che _l_ sottoscritt _____ necessita di cure termali **FANGHI**
 INALAZIONI
- Si impegna a versare la quota di partecipazione prevista per il servizio direttamente alla Ditta di noleggio pullman.

Si Autorizza il Servizio Sociale del Comune di SAN PIETRO IN LAMA al trattamento dei dati rilasciati *esclusivamente* per l'espletamento della procedura di attivazione del servizio in oggetto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

San Pietro in Lama, li _____

Firma
