



Al Sindaco del Comune di Angri

Oggetto: richiesta di partecipazione al programma "Salus 2026"

Il/la sottoscritt_____ nat_ il_____
a_____ residente in Angri (SA) alla
Via/Piazza_____ tel_____, e-
mail_____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al ciclo di cure termali presso le Terme Vesuviane (Na) nel periodo

- Dal 25 Maggio al 6 Giugno, con esclusione del 2 Giugno perché festivo, per un totale di undici giorni;
- Dal 29 Giugno all'11 Luglio, per un totale di dodici giorni

Allega alla presente:

- o Fotocopia del documento d'identità e della tessera sanitaria in corso di validità;
- o Impegnativa del medico curante indicante le patologie ed il ciclo di cura.

Dichiara, inoltre di essere informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e ss.mm.ii. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Angri, _____

Firma

