

Al Sig. Sindaco  
Del Comune di Vicalvi

Oggetto: **Richiesta partecipazione cure termali “Terme S. Egidio – Suio”.**  
**Periodo: dal 26 Giugno 2023 all’8 Luglio 2023.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

chiede di poter partecipare al ciclo di cure termali di cui all’oggetto.

**Gli ospiti prima di iniziare il ciclo di cure:**

- Verranno sottoposti a visita medica durante la quale sarebbe utile portare in visione referti medici recenti attinenti la patologia da curare;
- Dovranno essere muniti della prescrizione rilasciata dal medico curante relativa al ciclo di cure da praticare, di una fotocopia di un documento di riconoscimento e di una copia della tessera sanitaria;
- **Ingresso giornaliero € 5,00**
- Potranno accedere al parco piscine acquistando un **abbonamento convenzionato** al costo di € 30,00 per n. 12 ingressi, (valido dal lunedì al sabato).

**Si allega alla presente:**

- Impegnativa del medico curante;
- Fotocopia documento di riconoscimento;
- Fotocopia tessera sanitaria.

Vicalvi li \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto acquisita l’informativa ai sensi dell’art. 13 D.Lgs n. 196/2003 e preso atto del diritto di cui all’art. 7 del D.Lgs n. 196/2003, esprimo il mio consenso, previsto dall’art. 27 del D.Lgs n. 196/2003 all’intero trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa.*

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_