

Al Signor Sindaco della Città di

CAMPI SALENTINA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente in
via _____ n. _____ tel. _____

chiede di partecipare al Soggiorno Climatico organizzato dal Comune in località:

**TIVOLI TERME (ROMA)
dal 12 al 25 luglio 2026**

A tal fine dichiara:

- di accettare e di effettuare il pagamento della relativa quota di partecipazione;
- di effettuare la cura termale _____;

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Certificato medico attestante il buono stato di salute e l'autosufficienza psicomotoria, nonché l'assenza di malattie infettive o contagiose in atto.
- Copia del documento di identità in corso di validità.

Campi Salentina, lì _____

Firma

Il/la sottoscritto/a esonera l'Ente da qualsiasi responsabilità in ordine a danni a persone e cose.

Informazioni relative al trattamento dei dati personali

- Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa e/o il presente documento viene compilato.

Firma
