Oggetto: Richiesta di partecipazione termale con trasporto gratuito in località	
Il/La sottoscritto/a	
Nato/ ailCodice fiscale	
Residente a via	
recapito tel/cell	
e mail	
Cognome e nome del CONIUGE il Codice fiscale	
CHIEDE /CHIEDONO	
di partecipare al soggiorno termale presso <b>"HOTEL"</b> , di a proprie spese, avvalendosi del trasporto gratuito da parte di codesta Amministrazi	
o CAMERA SINGOLA	
o CAMERA MATRIMONIALE	
o CAMERA DOPPIA	
Documentazione da allegare: - ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'; - CERTIFICATO MEDICO CURANTE TIPO CURA TERMALE RICHIESTA	
Inoltre DICHIARA/NO	
<ol> <li>Di essere a conoscenza che i servizi messi a disposizione dall'Ente son l'accompagnamento, mentre è a mia/nostra cura il pagamento della pensi l'albergo al momento dell'arrivo il costo giornaliero previsto pari ad € a persona oltre € per supplemento camera singola lad</li> <li>Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale procederà ad effet ad accertare la veridicità delle informazioni fornite in sede di attestazion essere, qualora dovessero emergere dichiarazioni non veritiere, i consequen</li> <li>Di essere a conoscenza che i dati dichiarati saranno trattati dall'Ente per sono stati rilasciati e potranno essere comunicati a terzi solo per le dell'autocertificazione ai sensi del D.Lgs n. 196/2003;</li> <li>Il Responsabile del procedimento/ trattamento è la Dott.ssa Orsola D'angelo , Ufficiente.</li> </ol>	Idove richiesto; Ituare i controlli diretti ne ISEE e a porre in riziali provvedimenti; le finalità per le quali e finalità di controllo
Ginosa, Firma del richiedente	
******	
N.B.	
La domanda va presentata secondo e modalità e termini di scadenza come pubb telematico dell'Ente prot. n del sul sito <b>www.ginosa.</b>	
Presso l'Ufficio : Segretariato Sociale – Sede Municipale - piano terra - Ginosa Piazza Dal Lunedì al venerdì dalle ore 9,00 – alle 12,00	Marconi, 1

E mail: o.dangelo@comune.ginosa.ta.it
Fax: 099/8244826