

CURE TERMALI 2024

Da presentare al Protocollo Generale entro il giorno _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a Grazzanise in via _____

Codice fiscale _____ numero di telefono _____

CHIEDE

Di partecipare al ciclo di CURE TERMALI presso il complesso termale "Terme di Telese", programmato durante il periodo 27 maggio – 8 giugno 2024

A tal fine dichiara:

- Impegnativa del medico curante con la prescrizione delle cure termali
- Copia eventuale esenzione ticket
- Copia documento di riconoscimento
- Copia tessera sanitaria.

Grazzanise _____

Con osservanza

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Acconsento al trattamento dei miei dati ai sensi del GDPR 679/2016

In fede