



COMUNE DI MARIGLIANELLA

(Città metropolitana di Napoli)

(081/8411222)

PEC: comune.mariglianella@asmepec.it

SETTORE AFFARI GENERALI E SERVIZI SOCIALI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Soggiorno pendolare per cure termali presso le Terme di Telese – Stagione Termale 2026

*Al Sig. Sindaco
del Comune di Mariglianella*

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente nel Comune di Mariglianella

Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al **ciclo di cure termali presso le Terme di Telese (BN)**, organizzato dall'Amministrazione Comunale per la stagione termale 2026.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

☐ di essere residente nel Comune di Mariglianella;

☐ di essere in possesso della prescrizione del Medico di Medicina Generale per l'effettuazione delle cure termali;

☐ di impegnarsi a rispettare il calendario e le modalità organizzative comunicate dall'Amministrazione Comunale e dallo stabilimento termale;

☐ di essere consapevole che le cure sono erogate in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale e che resta a proprio carico l'eventuale ticket sanitario previsto dalla normativa vigente;

- ☐ di autorizzare il Comune di Mariglianella alla trasmissione dei dati necessari alle Terme di Telese esclusivamente per le finalità connesse all'organizzazione del servizio.
- ☐ di essere a conoscenza che l'ammissione al servizio è subordinata alla verifica dei requisiti previsti dall'Avviso Pubblico e alla disponibilità dei posti
- ☐ di essere a conoscenza che l'attivazione del servizio di trasporto è subordinata al raggiungimento minimo di partecipanti previsto dall'Avviso.

ALLEGA

- ☐ prescrizione del Medico di Medicina Generale (impegnativa SSN);
- ☐ copia della tessera sanitaria;
- ☐ copia di un documento di identità in corso di validità.

INFORMATIVA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Mariglianella, ____ / ____ / 2026

Firma