



Comune di Porto Sant'Elpidio
Servizi alla persona e alla comunità

“Allegato B – Domanda di partecipazione”

AL COMUNE
DI PORTO SANT'ELPIDIO
SERVIZI SOCIALI

DOMANDA N. _____ (a cura dell'Ente)

Prot. n. _____ del _____ (a cura dell'Ente)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI SOGGIORNI TERMALI RIVOLTI ALLA
POPOLAZIONE RESIDENTE OVER 60- ANNO 2026**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (COGNOME) _____

(NOME) _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONO CASA _____ TELEFONO CELL. _____

1) NOME E COGNOME FAMILIARE _____

TELEFONO FAMILIARE _____

2) NOME E COGNOME FAMILIARE _____

TELEFONO FAMILIARE _____

a tal fine sotto la propria responsabilità e ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00

DICHIARO

- di essere autosufficiente, autonomo e completamente responsabile della propria incolumità durante il periodo del soggiorno;
- di allegare alla presente l'impegnativa sanitaria per le cure termali;
- di essere a conoscenza che il pernottamento è a carico dei cittadini per un costo giornaliero di € 61,00 per la camera doppia/matrimoniale e € 72,00 per la camera singola. Il costo di intende a persona, a notte con trattamento di pensione completa.
- di essere a conoscenza che la tassa di soggiorno è pari a € 10,00 a persona per l'intero soggiorno;
- di essere a conoscenza che il costo del ticket sanitario per la cura termale (fangoterapia o aerosolterapia) ha un costo di € 55,00 per i non esenti e di € 3,10 per gli esenti;
- di comunicare tempestivamente al presente Ufficio l'insorgere di problematiche che rendono impossibile all'ultimo momento la partecipazione al soggiorno;
- di comunicare al presente Ufficio eventuali intolleranze, allergie o altre esigenze;



Comune di Porto Sant'Elpidio
Servizi alla persona e alla comunità

DICHIARO INOLTRE

- di aver letto e compreso l'informativa, che mi è stata presentata all'atto dell'iscrizione, sull'utilizzo e trattamento dei dati conferiti per l'iscrizione e la partecipazione al soggiorno termale per l'anno in corso;
- di acconsentire all'utilizzo e al trattamento dei dati conferiti per l'iscrizione e la partecipazione al soggiorno termale per l'anno in corso;
- di delegare il/la Sig./Sig.ra _____ a presentare per mio conto la domanda di partecipazione ai soggiorni termali anno 2026 – si allega alla presente delega correlata di carta d'identità del delegante

CHIEDO

di essere incluso tra i partecipanti del soggiorno termale per anziani anno 2026 presso la località di Montegrotto Terme dal 31 maggio al 13 giugno 2026

Sistemazione in:

- Camera Matrimoniale in compagnia di _____
- Camera Doppia (letti singoli) in compagnia di _____
- Camera Singola

PUNTO DI RACCOLTA PULLMAN – barrare la casella interessata

- Faleriense - c/o Conad – Via Caserta, 10
- Centro - davanti Ufficio Postale - via Monte Rosa, 21
- Marina Picena - davanti alla banca Intesa San Paolo – via Camillo B., 11

DI SEGUITO INDICARE EVENTUALI ESIGENZE:

Porto Sant'Elpidio, li _____

FIRMA

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI

ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali Informativa ex art. 13 Reg.to UE (Capo III Diritti dell'interessato)

I dati forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, conformemente alle norme vigenti in materia di tutela dei dati e esclusivamente per le finalità per le quali sono stati resi

Titolare del Trattamento: Comune di Porto Sant'Elpidio P.I. 00357220441 – C.F. 81003650447 con sede legale a Porto Sant'Elpidio in Via Umberto I 485 nella persona della Dott.ssa Pamela Malvestiti in qualità di Dirigente Area Servizi alla Persona e alla Comunità – tel. 0734/90332 e-mail psociali@elpinet.it pec psociali@pec.elpinet.it