

# **CURE TERMALI ANNO 2026**

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

(da consegnare a mano all'ufficio Protocollo generale dell'Ente, o tramite PEC all'indirizzo: protocollo.eboli@legalmail.it secondo i tempi e le modalità previsti nell'avviso pubblico).

### **OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - CURE TERMALI ANNO 2026.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di Eboli in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Numero di cellulare \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di partecipare al servizio di Cure Termali per l'anno 2026 presso una delle seguenti strutture ubicate in Contursi terme (SA):

- dal 01/06 al 13/06 presso le Terme del Vulpacchio**
- dal 20/07 al 31/07 presso le Terme del Tufaro**
- dal 28/09 al 10/10 presso le Terme Rosapepe**

*E' possibile indicare una o più opzioni, tenuto conto che si avrà diritto a un solo ciclo di cure.*

A tal fine, ai sensi de1 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.li. artt. 46 e 47 e consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### **DICHIARA**

1. di aver preso visione dell'avviso pubblico relativo alla presente procedura e di accettarne il contenuto;
2. di essere residente nel Comune di Eboli, alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
3. di allegare alla presente domanda la seguente documentazione obbligatoria:
  - copia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;
  - copia della tessera sanitaria del richiedente, in corso di validità.
4. Di essere consapevole che prima dell'inizio del ciclo termale dovrà essere in possesso della impegnativa (ricetta medica rossa) del medico curante per accedere ai cicli di cure.

### **AUTORIZZA**

Il Comune di Eboli, al trattamento dei dati personali, contenuti nella presente, per le sole finalità di cui al presente procedimento, nel rispetto delle vigenti disposizioni contenute nel Regolamento UE 2016/679, normativa europea in materia di privacy, e delle disposizioni del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196.

Eboli, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_