



COMUNE DI CAIVANO
Città Metropolitana di Napoli

Al Responsabile del Settore Affari Generali
e Politiche Sociali
Dott. Biagio Fusco

**Istanza di partecipazione “Cure Termali Telese Terme”
Stagione 2025**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ prov. (____), il _____

codice fiscale _____,

e residente in _____ prov. (____), alla Via _____,

n _____ recapito telefonico obbligatorio _____

CHIEDE

Per sé o per il figlio minore _____
alla S.V., di partecipare al soggiorno termale presso la Località di TELESE TERME, organizzato in
favore dei cittadini del Comune di Caivano (adulti, famiglie e minori accompagnati da almeno un
genitore):

- Dal 20 Ottobre al 1° novembre 2025, nelle ore pomeridiane dalle ore 15:30 alle ore 17:30 ad esclusione della domenica, con visita medica di ammissione alle cure che si effettuerà il giorno 14 Ottobre dalle ore 08:30 alle ore 09:30 presso il Settore Politiche Sociali Corso Umberto I, 413.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere autosufficiente;
- di essere a conoscenza del programma delle disposizioni dell'Avviso Pubblico;
- di sollevare il Comune di Caivano da qualsivoglia responsabilità inerente all'iniziativa:

Allega alla presente i seguenti documenti

1. Ricetta del medico di famiglia (ricetta rossa) che comprende i seguenti dati: dati anagrafici completi; codice di esenzione; ciclo di cura completo di codice I.D nazionale come da circolare SOGEI; diagnosi;
2. Copia fotostatica della Tessera Sanitaria;
3. Copia fotostatica del Documento di riconoscimento in corso di validità;
4. ECG recente (max 2 mesi) per chi effettua cure fango-balneoterapiche ed idromassaggi.

I dati personali e sensibili comunicati dai richiedenti saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia (D.Lgs.n. 196/2003 e s.m.i) ed utilizzati per le finalità proprie di cui al presente avviso e per quelle domandate dalla norma vigente.

Caivano, li _____

Firma
