

OGGETTO: Domanda di partecipazione soggiorno anziani per cure termali anno 2022 organizzato dal Consorzio B.I.M. Teramo e Comune di Colledara.

Il sottoscritto _____, nato/a a _____ il ____/____/_____,
Codice Fiscale _____, residente a _____ (prov. ____),
in via/fraz. _____ n.____, tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al bando per il soggiorno di cure termali organizzato dal Consorzio B.I.M. di Teramo per il periodo **dal 16 al 29 OTTOBRE 2022** presso **ABANO TERME (Padova)**.

A tal fine, dichiara:

- di aver preso visione del bando in oggetto;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando;

Il sottoscritto è consapevole che, ai sensi del T.U. 445/2000 art. 76, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente, saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto è a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di dati personali", avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Allega alla domanda:

1. Impegnativa per cure termali da parte del proprio medico curante;
2. Fotocopia documento d'identità personale;
3. Certificazione ISEE rilasciata dai CAAF abilitati;
4. liberatoria di responsabilità

Luogo e data _____

(firma)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' e PRIVACY

Il sottoscritto _____ **nato a** _____ **il** _____
residente a _____ **Telefono** _____ **e-mail** _____ **@** _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia:

DICHIARA

di sollevare il Consorzio dei Comuni del Bacino Imbrifero Montano del Vomano Tordino "B.I.M." ed il Comune di Colledara da qualsiasi responsabilità, civile e penale, inerente alla mia partecipazione al ciclo di cure termali presso ABANO TERME (Padova) nel periodo dal 16 al 29 OTTOBRE 2022, proposto dagli Enti suddetti;

[] di aver letto attentamente il bando di partecipazione;

[] di essere un partecipante extra-bando in qualità di accompagnatore/trice del Sig./ra _____ quale titolare partecipante, con relazione di parentela di _____;

[] che la mia partecipazione al ciclo di cure termali è volontaria, com'è volontaria e facoltativa ogni mia azione compiuta durante lo svolgimento di qualsiasi attività, di natura e tipo, espletata per l'intera durata del ciclo di cure termali;

[] di assumermi la responsabilità a titolo personale per conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente.

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto intende assolvere con la presente il Consorzio dei Comuni del Bacino Imbrifero Montano del Vomano Tordino "B.I.M." ed il Comune di Colledara, i rispettivi organi amministrativi ed organizzativi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della mia partecipazione al ciclo di cure termali per qualsiasi danno che subisse la mia persona o arrecassi a terzi nello svolgimento delle stesse.

• **Privacy:**

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito web istituzionale dell'Ente e rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679. L'informativa autorizza il Titolare del Trattamento alla gestione dei dati personali comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Colledara, lì _____

In fede (firma leggibile)
