

COMUNE DI GIFFONI VALLE PIANA

PROVINCIA DI SALERNO

Ufficio Politiche Sociali

CURE TERMALI

Anno 2026

Scheda di iscrizione

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Giffoni Valle Piana in Via _____

Telefono/cellulare _____

CHIEDE

di partecipare al ciclo di cure termali 2026 secondo le seguenti disponibilità ed indicando le stesse nell'ordine di preferenza a seguire

TERME DEL TUFARO (01-12 giugno), TERME ROSAPEPE (29 giugno – 10 luglio),
TERME CAPPETTA (13 – 24 luglio), TERME VULPACCHIO (27 luglio – 07 agosto),
TERME FORLENZA (31 agosto – 11 settembre)

Indicare la scelta in ordine di preferenza:

1° scelta: TERME _____

2° scelta: TERME _____

3° scelta: TERME _____

4° scelta: TERME _____

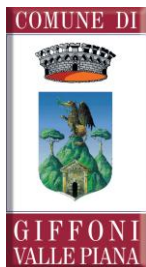
5° scelta: TERME _____

Data _____

FIRMA

SI ALLEGA:

- prescrizione medica (utilizzando i codici reperibili nel file allegato);
- copia fronte/retro di valido documento di riconoscimento;
- copia fronte/retro della tessera sanitaria.



COMUNE DI GIFFONI VALLE PIANA

PROVINCIA DI SALERNO

Ufficio Politiche Sociali

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' ISCRIZIONE

Il/la/ sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in **Giffoni Valle Piana** alla Via/Piazza _____ n. _____

Documento d'identità (CIE, Patente o altro) allegato alla presente in copia fronte retro

telefono (fisso e/o cellulare) _____

e-mail: _____

in qualità di partecipante **al ciclo di cure termali anno 2026**

DICHIARA

1. con la sottoscrizione della presente di **esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale nei confronti del Comune di Giffoni Valle Piana e del suo legale rappresentante da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva**, derivante dalla cattiva o maldestra partecipazione alla suddetta iniziativa, per eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento dell'iniziativa ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli per l'incorretto uso della piscina, delle aree di pertinenza delle Terme e l'uscita (non autorizzata dalla struttura).
2. **di rinunciare a qualsiasi e a tutte le richieste di risarcimento e di rimborso** presenti o che potremmo rivendicare in futuro nei confronti dell'organizzazione e del suo legale rappresentante. Pertanto, esoneriamo gli organizzatori da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.
3. di **sollevare ed esonerare il Comune** ed il suo legale rappresentante da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che si potrebbe subire.
4. di **aver letto e compreso** la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a quanto su citato.

Giffoni Valle Piana, il _____

Il/la dichiarante, _____ (Firma leggibile e per esteso)