



COMUNE DI TORRE DE' PASSERI

(Provincia di Pescara)

Al Comune di Torre de' Passeri – Settore Amministrativo

torredepasseri@pec.comune.torredepasseri.pe.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

IN PULLMAN ALLE TERME 2026

Il/la sottoscritto/a		NOME								COGNOME									
Nato/a a		CITTA								Il		DATA DI NASCITA							
CODICE FISCALE																			
Residente a		CITTA								Via									
Telefono										Mail									

Chiede di usufruire del Servizio di trasporto gratuito per il ciclo di cure termali a Popoli Terme dal 21 settembre al 3 ottobre 2026

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di _____
- Di essere in possesso di prescrizione medica per l'effettuazione delle cure termali;
- Di sollevare il Comune da ogni responsabilità per eventi che dovessero verificarsi durante il trasporto ed il soggiorno (infortuni, danni a persone o cose o altri eventi che possano verificarsi durante l'attività termale)

Allega:

- ☐ ricevuta di pagamento della somma di € 10,00;
- ☐ copia del documento d'identità



COMUNE DI TORRE DE' PASSERI

(Provincia di Pescara)

- ☐ Copia del codice fiscale
- ☐ Prescrizione medica per l'effettuazione delle cure termali.

Data

Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Data

Firma