



# COMUNE DI CAMPOSANO

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

Al Responsabile Politiche Sociali  
Comune di Camposano  
SEDE

**OGGETTO:** Richiesta di partecipazione al Soggiorno pendolare per cure termali c/o le “Terme di TELESE” (BN) dal 10 al 22 Luglio 2023.

Il/La sottoscritto/a

.....nato/a.....

... il ..... e residente ..... in

Via/Piazza .....

Tel..... (obbligatorio).

## CHIEDE

alla S.V. di poter partecipare al soggiorno pendolare per cure termali c/o le “Terme di TELESE” (BN) dal 10 al 22 Luglio 2023.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che:

in convenzione con il S.S.N., presso lo stabilimento termale si effettueranno le seguenti cure:

- fanghi;
- bagni caldi e freddi;
- idromassaggi;
- cure idropiniche;
- cure inalatorie;
- insufflazioni endotimpaniche;
- ventilazioni polmonari;
- cure ginecologiche.

Altresì, sarà garantito:

- 1.supporto informativo per l'avviamento alle cure e accettazione amministrativa in loco;
- 2.visita medica gratuita propedeutica all'effettuazione delle cure che si svolgeranno per 12 giorni consecutivi inclusi i festivi ed escluse le domeniche;
- 3.controllo medico ed infermieristico gratuito a richiesta durante il ciclo di cura;
- 4.cura idropinica gratuita;
- 5.integrazione idromassaggio gratuita per chi effettua un ciclo di fanghi + bagni;
- 6.sconto sull'acquisto di seconde cure;

**DICHIARA** sotto la propria responsabilità:

- di essere autosufficiente;
- di essere a conoscenza del programma, delle relative disposizioni di cui al bando che prevede l'accesso alle cure termali tramite prescrizione del medico di famiglia e con il pagamento del ticket sanitario (se dovuto, il ticket varia in base alla situazione economica da un

minimo di € 3,10 ad un massimo di € 65,00). Si può effettuare un ciclo di cure termali all'anno per la durata di 12 giorni.

di necessitare della figura di un accompagnatore nella persona di \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ in quanto \_\_\_\_\_

(*allegare certificazione disabilità*);

di avere un reddito ISEE pari ad € \_\_\_\_\_;

di accettare il versamento della quota di partecipazione al pranzo per l'intero soggiorno di cure termali, pari ad € 5,00 (€ 10,00 in caso di eventuale accompagnatore) **solo ed esclusivamente in caso di ISEE superiore ad € 20.000,01;**

di sollevare il Comune da ogni forma di responsabilità.

Si allega alla presente:

- Impegnativa del medico di medicina generale **con indicazione della cura da effettuarsi (è obbligatorio)**;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e dell'eventuale accompagnatore;
- Copia tessera sanitaria.
- Attestazione ISEE in corso di validità.
- eventuale certificazione disabilità.

*N.B: Il versamento della quota di partecipazione va effettuato sul c/c, intestato a Comune di Camposano-Servizio Tesoreria, dopo la comunicazione di ammissione alle cure termali.*

#### **DICHIARA altresì,**

di aver preso visione della informativa per il trattamento dei dati personali di seguito riportata e di prestare il relativo consenso con l'apposizione della firma in calce al presente atto.

#### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016**

A norma degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e delle disposizioni attuative di cui al D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101 e della DGR n.466 del 17/07/2018, La informiamo che ai sensi dell'art.16 del TFUE e dell'art.8 della Carta dei diritti fondamentali dell'Unione Europea, ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano, a prescindere dalla nazionalità o residenza. I dati devono essere trattati secondo il principio di lealtà, per finalità determinate e in base al consenso della persona interessata o ad altro fondamento legittimo previsto dalla legge.

Firma

---