**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**SOGGIORNO TERMALE**

**21-SETTEMBRE – 3 OTTOBRE**

Al Comune di Alba Adriatica

Ufficio Servizi al cittadino

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L’iscrizione al soggiorno termale over 60 che si svolgerà a: ISCHIA (NA) loc Casamicciola **c/o Hotel Terme e Beach Club Cristallo Palace\*\*\*\*** dal 21.09.2025 al 03.10.2025.

**🖵 CAMERA DOPPIA**

Indicare eventuale preferenza di nominativi con cui alloggiare in stanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni:

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| **DATI DEL RICHIEDENTE** |
| Cognome | Nome |
| Nato/a il | Comune di nascita | Prov. |
| Comune di Residenza | Prov. |
| indirizzo | Cap | CF |
| Telefono: | Email: |

☐ Di aver preso visione dell'avviso e di accettarlo in ogni sua parte;

☐ Di impegnarsi versare la quota di partecipazione, secondo le modalità indicate nell'avviso pubblico;

☐ Di non voler presentare alcuna attestazione ISEE e pertanto di voler pagare il massimo previsto.

☐ Di autorizzare l'utilizzo di questo numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per comunicazioni relative al soggiorno termale, nel rispetto della normativa sulla privacy anche tramite WhatsApp ai fini di eventuali comunicazioni di viaggio e di soggiorno;

☐ Di essere consapevole che le istanze presentate oltre la data di scadenza fissata nel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 alle ore 13:00 non verranno prese in considerazione salvo necessità di completare il gruppo;

☐ Di essere consapevole che tale importo non verrà restituito in caso di rinuncia da parte dell’utente;

☐ Di essere consapevole che la scelta della camera singola può essere effettuata direttamente con la struttura ospitante e secondo la disponibilità pagando un supplemento alla struttura stessa ed a totale carico del richiedente;

Alla presente domanda allega:

* attestato ISEE (Si ricorda che la mancata presentazione comporta il pagamento della tariffa massima);
* Fotocopia documento d'identità e Codice Fiscale/Tessera sanitaria del partecipante;
* impegnativa del medico relativa alle cure che si intendono effettuare;

Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY-Art. 13 GDPR 2016/679**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle singole materie che disciplinano i servizi ed avverrà presso il Comune di Alba Adriatica, in Via C. Battisti 24, 64011 Alba Adriatica con l’utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l’impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale. Titolare del trattamento è il Sindaco pro-tempore del Comune di Comune di Alba Adriatica, in Via C. Battisti 24, 64011 Alba Adriatica, Tel: 0861/719111. Il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD/DPO è l’Avv. Sandro Di Minco, con studio a Loreto Aprutino (PE) 65014, in Via Berlinguer n. 10, e-mail sandro.diminco@studiodiminco.it. I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali. Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l’interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati. L’interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile. L’interessato ha il diritto di proporre reclamo a un’autorità di controllo. Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all’interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente. Il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali in paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Consenso alla comunicazione a terzi:

☐ Acconsento alla comunicazione dei miei dati personali **alla ditta Sosandra tour by Rossella Viaggi S.r.l. il cui Responsabile del Trattamento dei Dati è il Sig. Isidoro Di Meglio, email: info@pec.rossellaviaggi.it, per l'organizzazione e l'erogazione del servizio di soggiorno termale**.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                         IL/LA RICHIEDENTE

 ---------------------------------------------------------