

Al Sig. Sindaco del
Comune di Pietrelcina

___ l ___ sottoscritt _____
nat ___ a _____ il _____, residente
in Pietrelcina alla Via _____ tel. n. _____

C H I E D E

Alla S.V. di beneficiare del ciclo di **CURE TERMALI A TELESE**,
organizzato da Codesta Amministrazione Comunale a favore degli anziani
ultrasessantenni per l'anno 2017.

A tal fine allega alla presente:

- **Certificato medico**, attestante le sue condizioni fisiche e la necessità di cure termali;
- **Copia documento di riconoscimento;**
- **Copia tesserino sanitario.**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, esclusivamente per i
procedimenti connessi alla presente istanza, ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.

Pietrelcina,

Con osservanza