



## SCHEDA ISCRIZIONE SOGGIORNI CLIMATICI RIMINI ANNO 2021

Città di Nichelino  
Città Metropolitana Torino

1° TURNO : 1 giugno – 15 giugno

Iscrizioni dal 17 al 21 maggio

**presso Centro GROSA ingresso cortile esterno “via Galimberti”**  
(dal lunedì al giovedì dalle 9.00 alle 12.30 e venerdì dalle 9.00 alle 12.30)

Il/la SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: VIA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

CHIEDE LA RIDUZIONE: SI  NO

DICHIARA SOTTO LA PERSONALE RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEL DPR 445/00, CHE IL PROPRIO  
ISEE E' DI € \_\_\_\_\_

NOMINATIVO DEL CONIUGE O DEL COMPAGNO/A DI STANZA \_\_\_\_\_  
3 STELLE

|                          |              |                          |         |                          |  |
|--------------------------|--------------|--------------------------|---------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | MEDITERRANEO | <input type="checkbox"/> | BEL AIR | <input type="checkbox"/> |  |
|--------------------------|--------------|--------------------------|---------|--------------------------|--|

2 STELLE

|                          |        |                          |  |                          |  |                          |
|--------------------------|--------|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | AMADOS | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|

### C A M E R A

|  |                                 |                                       |                                 |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| SINGOLA <input type="checkbox"/>                           | DOPPIA <input type="checkbox"/> | MATRIMONIALE <input type="checkbox"/> | TRIPLO <input type="checkbox"/> |
| PRIVA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE <input type="checkbox"/> |                                 |                                       |                                 |

### CURE TERMALI

|   |  |                                       |                                   |
|---|--|---------------------------------------|-----------------------------------|
| FANGHI <input type="checkbox"/>               | BALNEOTERAPIA <input type="checkbox"/> | INALAZIONI <input type="checkbox"/>   | SORDITA' <input type="checkbox"/> |
| IRRIGAZIONI VAGINALI <input type="checkbox"/> |  | VASCULOPATIE <input type="checkbox"/> |                                   |

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:

1. LA FOTOCOPIA DELLA CARTA D' IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE
2. LA FOTOCOPIA PRESCIZIONE MEDICA NEL CASO IN CUI SI INTENDE SOTTOPORSI A CURE TERMALI
3. CERTIFICATO MEDICO IN ORIGINALE PER EVENTUALI PROBLEMI DI VIAGGIO/TRASPORTO

DICHIARA DI AVER RICEVUTO IL MODULO DI RINUNCIA AL SOGGIORNO.

Con la presente autorizzo il Comune di Nichelino all'utilizzo di eventuale materiale fotografico per fini istituzionali di promozione (attraverso forma stampata, compreso archivio fotografie sul sito web).

Dichiara di essere informato/a, tramite apposita informativa resa disponibile dall'Ente ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seguenti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD – VE2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del Procedimento per il quale la presente istanza /dichiarazione viene resa.

FIRMA

Nichelino, \_\_\_\_\_