



SCHEDA ISCRIZIONE SOGGIORNI CLIMATICI

MARCHE ANNO 2025

2° TURNO : 31 agosto – 14 settembre

Città di Nichelino
Città Metropolitana Torino

Iscrizioni dal 2 luglio all' 8 luglio
presso il Centro Sociale NICOLA GROSA "via Galimberti, 3"
(lun.-mar.-mer. e giov. 9.00 – 14.00 / venerdì 9.00 – 13.00)

Il/la SOTTOSCRITTO/A _____ C.F. _____

DATA DI NASCITA E LUOGO DI NASCITA _____

TELEFONO _____ /ALTRO RECAPITO TELEFONICO _____

INDIRIZZO: VIA _____ RESIDENZA _____

CHIEDE LA RIDUZIONE: SI ☐ NO ☐
RIDOTTA CAPACITA' MOTORIA: SI ☐ NO ☐
NECESSITA' DI AUSILI/SUPPORTI: NO ☐ SI ☐ QUALI:
.....

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

NOMINATIVO DEL CONIUGE O DEL COMPAGNO/A DI STANZA _____
3 STELLE

	HOTEL AZZURRA (SENIGALLIA)				

SINGOLA <input type="checkbox"/>	DOPPIA <input type="checkbox"/>	C A M E R A MATRIMONIALE <input type="checkbox"/>	TRIPLA <input type="checkbox"/>
PRIVA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE <input type="checkbox"/>			

FANGHI <input type="checkbox"/>	BALNEOTERAPIA <input type="checkbox"/>	<u>CURE TERMALI</u> 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 PRESCRIZIONE 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, _____

Per eventuali informazioni e/o comunicazioni: Uff. Partecipazione e Politiche per le famiglie "Centro Torre"-
011-6819533/344