**COMUNE DI MONTESARCHIO**

**Ufficio Politiche Sociali**

Piazza San Francesco n. 1

**Oggetto: Ciclo di cure termali, stagione 2025 - Richiesta fruizione del trasporto gratuito presso lo stabilimento termale di Telese (BN).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Letto** l’avviso inerente il ciclo di cure termali – stagione 2025, pubblicato dal Comune di Montesarchio in data 07/04/2025, i cui contenuti si accettano integralmente,

**C H I E D E**

di poter usufruire del servizio trasporto nel periodo che va **dal 08 settembre 2025 al 20 settembre 2025** per effettuare un ciclo di cure termali presso lo stabilimento termale di Telese (BN).

All’uopo, allega:

* ricetta medica in originale rilasciata dal proprio medico di famiglia completa dei seguenti dati: generalità del curando, indirizzo e residenza, codice fiscale, eventuale codice di esenzione, patologia da elenco ministeriale e relativo ciclo di cura;
* copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
* copia della tessera sanitaria;
* solo per i curandi che dovranno effettuare la fango-balneoterapia e ciclo di cura dei postumi di flebopatie croniche, è necessario presentare presso le Terme un ECG recente (max 2/3 mesi).

**DICHIARA**

* di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 de medesimo D.P.R. 445/2000;
* di essere nelle condizioni di affrontare autonomamente il viaggio in pullman di andata e ritorno, esonerando il Comune di Montesarchio da qualsiasi responsabilità;
* di esonerare il Comune di Montesarchio da ogni responsabilità civile e penale per danni alla propria persona, a terzi o cose, che potrebbero accadere durante l’utilizzo del trasporto presso lo stabilimento termale di Telese, gestito dall’Impresa A. Minieri S.p.A.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 e 14**

**del Regolamento UE 679/2016 (GDPR - *General Data Protection Regulation*)**

Gentile utente, con la presente nota intendiamo informarLa in merito alle finalità e alle modalità di trattamento dei dati personali connessi alla procedura finalizzata alla fruizione del servizio trasporto per il periodo che va dal 08/09/2025 al 20/09/2025 per beneficiare del ciclo di cure termali presso lo stabilimento di Telese (BN).

I dati personali da Lei forniti nell'ambito della procedura in questione saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016.

Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montesarchio – capofila dell'Ambito Territoriale B3 con sede in Piazza San Francesco 1 – 82016 Montesarchio, rappresentato dal Sindaco, PEC protocollo@pec.comune.montesarchio.bn.it Tel 0824 892201.

Il Responsabile della Protezione dei Dati è l'avv. Guido Paratico – giusta decreto sindacale n. 6 del 22/05/2024.

I recapiti per contattare il Responsabile della Protezione dei Dati, sono i seguenti: email: consulenza@entionline.it - PEC: guido.paratico@mantova.pecavvocati.it – Tel 0376 1850502.

Trattamento

Con riferimento ai dati trattati, si informa che:

* il trattamento dei dati raccolti è necessario per la predisposizione dell’elenco degli ammessi al progetto Cure Termali – stagione 2024;
* il trattamento dei dati personali è finalizzato all’esecuzione di compiti connessi all’esercizio dei poteri pubblici, di competenza del Comune in base a norme di leggi, statuto e regolamenti comunali;
* il trattamento è effettuato con strumenti telematici e/o manuali;
* il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento degli adempimenti procedimentali propedeutici alla predisposizione dell’elenco dei partecipanti;
* il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'impossibilità ad avviare il procedimento;
* i dati saranno trattati dal Responsabile della struttura organizzativa e dai suoi collaboratori incaricati; tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, compresa la sicurezza dei dati;
* i dati saranno conservati per un periodo non superiore a quello previsto dalla normativa che legittima il trattamento e in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
* i dati trattati sono soggetti alla normativa sul diritto di accesso, con le modalità e i limiti di cui alle leggi vigenti;
* i Suoi dati non saranno comunicati ad ulteriori soggetti terzi fatti salvi specifici obblighi normativi o sue precise disposizioni.

Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento, rivolgendosi al Titolare del trattamento dei dati, Lei potrà:

* avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
* richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
* revocare il proprio consenso al trattamento dei dati, evenienza che comporterà l'impossibilità di esaminare la domanda di iscrizione;
* opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
* chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Montesarchio, circostanza che comporterà l'immediata esclusione dall’elenco;
* presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di Montesarchio presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

La normativa di riferimento, con annessa modulistica, è consultabile sulla *home page* del sito del Comune di Montesarchio www.comune.montesarchio.bn.it – nella specifica sezione Privacy.

Per informazioni ulteriori è possibile contattare il Titolare del trattamento, ossia il Comune di Montesarchio, all'indirizzo pec protocollo@pec.comune.montesarchio.bn.it - Tel. 0824 892201.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Piazza/Via:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e del successivo regolamento (UE) 2016/679 (denominato"GDPR"), con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa allegata.

Letto, firmato e sottoscritto

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Lì \_\_**\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_