

ALL'AZIENDA U.S.L. DI PIACENZA
DISTRETTO DI _____

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DELLE CURE CLIMATICHE E/O SOGGIORNI
TERAPEUTICI – INVALIDI DI GUERRA E PER SERVIZIO (art. 57 L. 833/78)

Il/La sottoscritto/a

Nato/a..... il

Residente a

Via N° Tel.....

Iscritto/a alla Cat. di pensione quale invalido/a per causa di:

.....

CHIEDE DI POTER EFFETTUARE LE SEGUENTI CURE:

☐ CLIMATICHE in località:

☐ SOGGIORNO TERAPEUTICO in località

Il/La sottoscritto/a chiede inoltre, viste le sue particolari condizioni, di essere accompagnato/a

dal/lla Sig./Sig.ra:

Data,

FIRMA _____

Informativa ai sensi dell'art. 11 lett b) e d) D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali": "I dati personali oggetto di trattamento sono: Raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi; (sono) pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati..."

E' fatta salva, comunque, la possibilità per l'Amministrazione di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/28.12.2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera