

Al **Comune di MONOPOLI**
AREA ORGANIZZATIVA V^
Presentare all'Ufficio **PROTOCOLLO**
presso sede comunale **Via Garibaldi n. 6**
o trasmettere a mezzo **PEC:**
comune@pec.comune.monopoli.ba.it

OGGETTO: Richiesta contributo trasporto per cure termali al di fuori del territorio regionale.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in Monopoli alla
via/piazza/c.da _____ n. _____ tel. _____

CODICE IBAN																											

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE

del contributo trasporto per cure termali al di fuori del territorio regionale.

A TAL FINE DICHIARA CHE

che nel periodo _____ si è recato/si recherà presso lo stabilimento termale sito in _____ per effettuare un ciclo di cure termali per specifici trattamenti terapeutici

E SI IMPEGNA

a presentare al Comune di Monopoli, a conclusione del ciclo di cure termali, apposita documentazione rilasciata dallo stabilimento termale attestante l'avvenuto accesso ai trattamenti termali, ai fini dell'erogazione del contributo di cui alla presente domanda.

Si allega alla presente domanda:

- copia attestazione ISEE vigente;
- copia documento di identità;
- copia del Cod. IBAN **c/c bancario o postepay evolution.**

Monopoli,

Firma del dichiarante

Autorizzazione al trattamento dei dati

La Sig.ra/il Sig. _____

Autorizza il Servizio Sociale del Comune di MONOPOLI al trattamento dei dati *esclusivamente* per l'espletamento della procedura per cui sono stati rilasciati, ai sensi del D. Lgs.vo n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 e s.m.i.

(Data) _____

(Firma) _____