

**AL SINDACO DEL COMUNE
DI FERMO
Settore Servizi Sociali**

**Soggiorni Termali
SARNANO
Estate 2026
Domanda di Partecipazione**

NOTIZIE ANAGRAFICHE:

Cognome: _____	Nome: _____
Nato/a a: _____	il: _____
Residente a: _____	
Via/Vicolo/Piazza: _____	n.c.: _____
Tel.: _____	

CURE DA EFFETTUARE:

DESTINAZIONE:

SARNANO

- **dal 15 giugno al 27 giugno 2026**
(mattino oppure pomeriggio)
- **dal 29 giugno al 11 luglio 2026**
(mattino oppure pomeriggio)
- **dal 17 agosto al 29 agosto 2026**
(mattino oppure pomeriggio)
(*numero illimitato*)

PER COMUNICAZIONI URGENTI CONTATTARE:

Sig. _____ **grado parentela:** _____
Tel.: _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ii.mm.- “Codice in materia di protezione dei dati personali”

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Fermo; il Responsabile è il Dirigente del Settore Servizi Sociali del Comune di Fermo - Via Mazzini, 4 63900 Fermo - Tel. 0734 284279 Fax 0734 284206.

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsente, ove occorra, al trattamento dei propri dati personali, dichiarando in particolare di avere avuto conoscenza che alcuni dati possono rientrare nel novero dei dati c.d. “sensibili” di cui all'art. 26 del

Fermo, ___ / ___ / 2026

(Firma)