

COMUNE DI PLOAGHE

Provincia di Sassari
Servizio Socio Assistenziale, Cultura, Istruzione, Sport e Spettacolo
servizisociali@comune.ploaghe.ss.it
servizisociali@pec.comune.ploaghe.ss.it



Prot. n. _____

Spett.le Comune di Ploaghe
Servizio Socio Assistenziale

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,

Residente in via _____ n. _____ Tel. _____

Chiede:

di poter partecipare al Soggiorno termale Anziani per l'annualità 2026 nel periodo dal **11/10/2026**
al 17/10/2026 (una settimana)

Di voler usufruire di una stanza:

- Doppia uso singola (supplemento di € 130,00 per una settimana da pagare in loco);
- Matrimoniale da condividere con _____
- Doppia da condividere con _____

Di comunicare che:

- ☐ si intende usufruire del servizio di trasporto con il pullman messo a disposizione
- ☐ si utilizzerà il proprio mezzo per raggiungere la destinazione

Si informa che l'amministrazione comunale di Ploaghe ai sensi del D.L. 30.06.03 n. 196 e seguenti modifiche ed integrazioni utilizzerà i dati personali per fini istituzionali e nei limiti stabiliti dalla Legge e dai Regolamenti, al fine di far confluire gli stessi nei provvedimenti amministrativi in uso (deliberazioni, determinazioni, contratti, elenchi comunque denominati ...), suscettibili di pubblicità

Si allega:

- Certificato medico attestante la prescrizione per il soggiorno termale con la specificazione delle cure da effettuarsi (da consegnare entro il 21 agosto 2026);
- Versamento di euro 100,00 quale caparra confirmatoria.

Ploaghe li ____/____/2026

Firma
