

Riservato al Comune di  
Ollolai  
Prot. n. \_\_\_\_\_  
Del \_\_\_\_\_

Lista d'attesa  
n. \_\_\_\_\_  
Del \_\_\_\_\_

PERSONA SINGOLA

**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
COMUNE DI OLLOLAI**

Oggetto: Soggiorno termale a **ABANO TERME (PD)** - Anno 2024 - **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_  
e residente/domiciliato/a a Ollolai in Via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al **soggiorno termale a Abano Teme (PD)**, nel periodo dal 30 settembre al 11 ottobre 2024 organizzato dal Comune di Ollolai, insieme ai Comune di Sarule e Olzai.

A tal fine esprime la propria preferenza a soggiornare in camera:

- doppia** da condividere con \_\_\_\_\_ (**tassativo indicare il nominativo**);  
 **singola** (supplemento di €. 110,00 per n. 12 giorni/11 notti);

A tal fine **DICHIARA** (segnare le voci che interessano):

- di **NON** aver **MAI** partecipato ai soggiorni termali organizzati dal Comune;  
 di **AVER** partecipato al soggiorno termale organizzato nel  2022 e/o nel  2023 (segnare con una crocetta);  
 di **NON AVER** usufruito della camera singola nell'anno 2023;  
 di aver preso visione e di accettare, in tutte le sue parti, le modalità di accesso al soggiorno termale in parola;  
 di essere a conoscenza che per usufruire della convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale è necessario munirsi della ricetta (rossa o verde) del medico curante con indicata la patologia, la tipologia di cura e il numero dei trattamenti da effettuare (es. si richiede un ciclo di fango-balneo terapia per artrosi, oppure n. inalazioni, ecc.);  
 che partecipa al soggiorno termale liberamente e che le proprie condizioni di salute gli consentono l'effettuazione del viaggio e del soggiorno in argomento e solleva fin da ora il Comune di Ollolai da qualsivoglia responsabilità;  
 che delle iniziative personali o di gruppo non comprese nel pacchetto viaggio risponde esclusivamente l'interessato;  
 di conoscere ed accettare che verrà data priorità di accesso al soggiorno nell'ordine a: coloro che non hanno mai partecipato ad alcun viaggio organizzato dal Comune; a coloro che non hanno partecipato ai soggiorni degli ultimi due anni; coloro che non hanno partecipato ai soggiorni del 2023;  
 di assumersi ogni responsabilità per qualsiasi danno dovesse provocare, esonerando il Comune di Ollolai e l'accompagnatore da ogni responsabilità;  
 di essere a conoscenza che la partecipazione al soggiorno è condizionata al pagamento della quota di contribuzione prima della partenza, e non include l'imposta di soggiorno che dovrà essere pagata in Hotel;  
 di essere a conoscenza che per eventuali rinunce senza giustificato motivo non si procederà al rimborso della 1^ quota;  
 di impegnarsi a versare la seconda quota pari ad € 550,00 a persona entro il 10 settembre 2024;  
 di impegnarsi a produrre l'impegnativa (ricetta rossa o verde) del medico curante;

ALLEGA:

- ricevuta di versamento della 1^ quota di €. 500,00 a persona;
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

Ollolai, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

## Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Ollolai, con sede Via Mazzini n. 2, pec: [protocollo.ollolai@pec.it](mailto:protocollo.ollolai@pec.it), tel: 0784/51051, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. n. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii). Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. n. 33/2013.

I dati conferiti saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Ollolai, li \_\_\_\_\_

---

*Firma*