

# COMUNE DI PLOAGHE

Provincia di Sassari  
Servizio Socio Assistenziale, Cultura, Istruzione, Sport e Spettacolo  
[servizisociali@comune.ploaghe.ss.it](mailto:servizisociali@comune.ploaghe.ss.it)  
[servizisociali@pec.comune.ploaghe.ss.it](mailto: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 2023 nel seguente periodo prescelto:

- dal 24/09/2023 al 30/09/2023 (una settimana)
- dal 24/09/2023 al 07/10/2023 (due settimane)

Di poter usufruire di una stanza:

- Doppia uso singola (supplemento di € 260,00 per due settimane ed € 130,00 per una settimana);
- Matrimoniale da condividere con \_\_\_\_\_
- Doppia da condividere con \_\_\_\_\_
- Tripla da condividere con \_\_\_\_\_

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 8 settembre 2023;
- Versamento di euro 50,00 quale caparra confirmatoria.

Ploaghe li \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

Firma