AL COMUNE DI FORCE (AP)

***DOMANDA PER SERVIZIO DI TRASPORTO PER CURE TERMALI PRESSO LO STABILIMENTO TERMALE DI SARNANO (MC)***

Il/la sottoscritto/a.. ………………………………………….., nato/a a ……………………..……

il ………………e residente in …………………………. …….via ………………………………………..

Telefono……………………………..

**CHIEDE**

di poter usufruire del servizio di trasporto per le Terme di Sarnano (MC) dal 26/08/2024 al 06/09/2024 (esclusi sabato e domenica) per l’effettuazione delle cure termali :

Alla presente domanda si allega:

 **ricevuta di versamento** quale compartecipazione alle spese di trasporto;

Il/la sottoscritto/a , con la sottoscrizione della presente istanza:

-prende atto ed accetta le prescrizioni generali dettate dal Comune di Force;

-esonera il Comune di Force da ogni e qualsiasi responsabilità concernente il servizio prestato ed a disguidi o ritardi imputabili esclusivamente alla direzione dello stabilimento termale, rinunciando a qualsiasi diritto di rivalsa.

Il sottoscritto dichiara di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai fini esclusivi del presente procedimento, ai sensi della Legge 675/96.

Force li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_