

Spazio riservato: domanda n° _____/2022

MODULO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

CURE TERMALI PENDOLARI

Cognome* _____ Nome* _____

Data di nascita* _____ Luogo di nascita* _____

Residenza Via/Piazza* _____ n°* _____ Città* _____

Telefono* _____ Cellulare* _____

***Inserire tutti i dati richiesti in maniera leggibile**

il sottoscritto è interessato ad effettuare 1 o più delle seguenti cure termali:

N.B. la convenzione SSN copre solo 1 ciclo di cure, eventuali altre cure sono a carico dell'interessato.

****segnare con una crocetta le cure termali scelte**

CURE CONVENZIONATE

MALATTIE INDICATE

<input type="checkbox"/>	**89.90.2 Ciclo di Fanghi e bagni terapeutici (12)	Artrosi (localizzata o diffusa), Discopatie, Periartrite cronica, Tendiniti croniche, Fibromialgia, Artrite reumatoide in fase di quiescenza, Gotta cronica, Postumi artrosici di traumi.
<input type="checkbox"/>	**89.90.3 Ciclo di Bagni terapeutici (12)	Stesse indicazioni dei fanghi
<input type="checkbox"/>	**89.91.2 Ciclo di Cure Inalatorie (24)	Riniti croniche (allergiche e vasomotorie), Sinusiti croniche, Faringiti croniche, Laringiti, Ipertrofia adenoidea e tonsillare, Sindromi rino-bronchiali croniche
<input type="checkbox"/>	**89.93.3 Ciclo Integr. Ventilaz. Polmonare (cure Inalatorie + ventilazione polmonare) (30)	Bronchite cronica, Bronchite catarrale, Bronchite asmatiforme, Broncopneumopatia (BPCO), Bronchiectasie

CURE NON CONVENZIONATE

MALATTIE INDICATE

<input type="checkbox"/>	Riabilitazione in acqua ** (Idrochinesiterapia)	Postumi di traumi, postumi di interventi ortopedici, postumi neurologici, potenziamento muscolare nell'anziano
<input type="checkbox"/>	Massaggi terapeutici**	Contratture muscolari, mobilizzazioni articolari

I dati raccolti saranno utilizzati agli esclusivi fini della prenotazione in ottemperanza alla normativa per la privacy vigente. **Esprime il consenso e autorizza al trattamento dei propri dati**, pienamente informato delle finalità e modalità di trattamento degli stessi, rispettose dell'autorizzazione del Garante n. 2.

Data*

Firma*

ATTENZIONE: ALLEGARE IMPEGNATIVA!

N.B. Consegnare entro il 25 Luglio ore 11.30

oltre tale data le domande saranno accolte salvo disponibilità di posti

Posti limitati. Le domande sono accolte in ordine di arrivo.

In caso di esubero le domande saranno in lista d'attesa

Il servizio sarà attivato qualora perverranno un numero di adesioni sufficiente

NOTE ESPLICATIVE per l'utente

L'Amministrazione Comunale metterà a disposizione un autobus, **per la durata dell'intero ciclo (12 gg.)**
E' prevista una piccola quota di compartecipazione alla spesa di trasporto da parte degli utenti.

Il servizio è rivolto alle persone che necessitano di cure termali per patologie accertate dal proprio medico curante.

Le cure (fanghi, inalazioni, sordità rinogena) sono convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale

- Si svolgeranno dal 17 ottobre al 29 ottobre 2022 pomeriggio (il periodo potrà subire variazioni per ragioni organizzative).

Il costo del ticket (da pagare direttamente alle terme) è a carico dell'utente:

- di **3,10 €** (per tutta la durata del ciclo di cure) per le persone di età superiore ai 65 anni esenti e per gli esenti per reddito o patologie o invalidità.

- di **55,00 €** (per tutta la durata del ciclo di cure) per le persone **non esenti**

Sarà necessario:

- **richiedere l'impegnativa al proprio medico di famiglia** (che riporterà il codice di esenzione se posseduto)
- **compilare la domanda e consegnarla in Comune entro le ore 11.30 del giorno 25 Luglio 2022.**

I trattamenti si effettueranno dal lunedì al sabato, per 2 settimane (tot.12 gg.).

Il programma previsto è il seguente:

- Partenza il pomeriggio con autobus dalla fermata indicata;
- effettuazione delle cure presso il centro termale Antiche Terme di Sardara;
- relax presso i giardini, il dehor, e le altre sale della struttura;
- rientro in autobus nel tardo pomeriggio.

Il 1° giorno viene eseguita la visita gratuita di ingresso dal medico delle Terme per cui la partenza sarà 1 ora prima rispetto a quella dei giorni successivi.

Posti limitati. Le domande saranno accolte in ordine di arrivo.

Il servizio sarà attivato se perverranno un numero di adesioni sufficiente

Le domande in esubero saranno poste in lista d'attesa.

il servizio dovrà svolgersi nel pieno rispetto delle norme e procedure stabilite per pervenire il contagio da COVID -19, gli utenti saranno tenuti alla stretta osservanza delle regole sia durante il trasporto che nella fruizione dei trattamenti termali, pena l'esclusione dal servizio.

Dopo le adesioni sarà convocata la riunione degli iscritti per consegna programma e informazioni.

ù

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

Il Comune di Sini, con sede in Sini (OR), Via Pozzo, 25, email: protocollo@comune.sini.oristano.it pec: protocollo.sini@pec.comunas.it, tel: 0783 936000, 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. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 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. 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.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella Liguria Digitale S.p.A. PI 02994540108 Parco Scientifico e Tecnologico di Genova - Via Melen 77, 16152 Genova Telefono: 010 - 65451 Fax: 010 - 6545422 Mail: info@liguriadigitale.it Posta elettronica certificata: protocollo@pec.liguriadigitale.it Maurizio Pastore M.pastore@liguriadigitale.it protocollo@pec.liguriadigitale.it

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

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)