

# COMUNE DI MONTEMILETTO

PROVINCIA DI AVELLINO

Via Roma



## DOMANDA DI ADESIONE CURE TERMALI 2024

### COMUNE DI MONTEMILETTO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di poter partecipare all'iniziativa Cure Termali 2024.

Luogo e data

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"