



# Comune di Dorgali

Provincia di Nuoro

## SETTORE SERVIZI SOCIALI

(tel. 0784 927243-50– e-mail: [servizisociali@comune.dorgali.nu.it](mailto:servizisociali@comune.dorgali.nu.it))

### Domanda di partecipazione soggiorno termale per i cittadini di Dorgali di età superiore ai 65 anni

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

#### C H I E D E

- Di partecipare al Soggiorno termale per i cittadini di Dorgali di età superiore ai 65 anni

proposto dallo stabilimento **Antiche Terme di Sardara** nel periodo compreso **dal 30 Novembre al 6 Dicembre 2025**

- Di usufruire della seguente sistemazione alberghiera:

☐ camera singola;

☐ camera doppia/ matrimoniale con:

\_\_\_\_\_;

- di effettuare le seguenti cure, per le quali si impegna a presentare impegnativa medica all'accettazione della domanda:

☐ inalazioni;

☐ fanghi e bagni;

☐ \_\_\_\_\_

☐ **Dichiara di aver partecipato nel 2025 ad altro soggiorno organizzato dal Comune**

Dorgali, lì \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

-----

#### **Allega i seguenti documenti :**

- ✓ Fotocopia di valido documento di riconoscimento;

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi ai Servizi Sociali tel. 0784927243

Dorgali, lì \_\_\_\_\_



# Comune di Dorgali

Provincia di Nuoro

---

## SETTORE SERVIZI SOCIALI

(tel. 0784 927243-50– e-mail: [servizisociali@comune.dorgali.nu.it](mailto:servizisociali@comune.dorgali.nu.it) )

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

Il Comune di Dorgali, con sede in Dorgali, Corso Umberto n. 37, [www.comunedorgali.gov.it](http://www.comunedorgali.gov.it),

pec: [protocollo@pec.comune.dorgali.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.dorgali.nu.it)

tel: 0784-927201, 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 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 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.

Data \_\_\_\_\_ Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_



# Comune di Dorgali

Provincia di Nuoro

| CURE CONVENZIONATE       |                                                                                                                                                                                                                                                                                | PATOLOGIE INDICATE                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>89.90.2 Ciclo di Fanghi e bagni terapeutici (12)</b>                                                                                                                                                                                                                        | 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"/> | <b>89.90.3 Ciclo di Bagni terapeutici (12)</b>                                                                                                                                                                                                                                 | Stesse indicazioni dei fanghi                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | <b>89.91.2 Ciclo di Cure Inalatorie (n. 24)</b><br>24 sedute nell'arco dei 12 giorni                                                                                                                                                                                           | Riniti croniche (allergiche e vasomotorie), Sinusiti croniche, Faringiti croniche, Laringiti, Ipertrofia adenoidea e tonsillare, Sindromi rino-bronchiali croniche                        |
| <input type="checkbox"/> | <b>89.93.3 Ciclo di cura integrata della Ventilazione Polmonare</b><br>(cure Inalatorie + ventilazione polmonare)<br>30 sedute nell'arco dei 12 giorni                                                                                                                         | Bronchite cronica, Bronchite catarrale, Bronchite asmatiforme, Broncopneumopatia (BPCO), Bronchiectasie                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | <b>89.94.5 Ciclo di cura dei postumi di flebopatie croniche</b><br>12 idromassaggi nell'arco dei 12 giorni<br><br>DA CONSEGNARE I SEGUENTI ESAMI:<br><br>° Esami di laboratorio :<br>Glicemia+Azotemia+Hdl+Colesterolo Totale<br><br>° Ecodoppler<br><br>° Elettrocardiogramma | Insufficienza venosa cronica (varici), vasculopatia cronica arti inferiori (sevenosa), turbe funzionali vascolari periferiche                                                             |