

AL CONSORZIO  
INTERCOMUNALE  
SOGGIORNI CLIMATICI  
VIA MACELLO, 23  
37121 VERONA

Verona, \_\_\_\_\_

Il sottoscritto .....,  
nato a ..... il .....,  
consapevole che in caso di false dichiarazioni potrà venire allontanato dal soggiorno a cui  
si è iscritto, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara di essere in grado di  
provvedere autonomamente:

- alla cura ed igiene della propria persona;
- ad assumere i medicinali di cui abbisogna;
- a seguire eventuale dieta cui deve sottostare;
- a camminare non avendo particolari problemi di deambulazione nè spazio/temporali.

Dichiara, pertanto, di non richiedere al Consorzio la fornitura di supporti personali e/o  
strumentali per la propria gestione personale.

Sollewa altresì l'amministrazione da ogni responsabilità da fatti che dovessero insorgere  
nel corso di attività che verranno proposte e a cui dovesse aderire nel corso della propria  
vacanza.

Dichiara altresì:

che il proprio stato di salute è compatibile con un soggiorno per persone autosufficienti:

- marino;
- montano;

e con il relativo viaggio in:

- pullman;
- aereo.

di aver preso visione, compreso ed accettato quanto indicato nell'informativa sotto  
riportata:

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 RGPD)-

Il Consorzio Intercomunale Soggiorni Climatici (di seguito indicato come CISOC), con  
sede in via Macello n. 23, 37121 Verona; Email: segreteria@consorziosoggiorniverona.it;  
PEC: cisoc@pec.it; telefono/fax: +39 045/8031046), CF 93005600239/ P.IVA  
01545720235, in qualità di titolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo,  
con modalità informatiche, telematiche e cartacee, per le finalità previste dal Regolamento

(UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, nonché di indagini di gradimento e soddisfazione dell'utenza rispetto ai servizi forniti (customer satisfaction) attuate in forma anonima. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del CISOC e dei Comuni che ne fanno parte o dei soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dalle norme nazionali e comunitarie. 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 (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il CISOC (dott. Cataldo Russo – Consorzio Intercomunale Soggiorni Climatici – Responsabile della Protezione dei dati personali, via Macello n. 23 – 37121 Verona, email: cisoc.rpd@gmail.com ). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza Venezia n. 11 – 00186 Roma) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 5 par. 1 lett. F RGPD).

Verona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma richiedente)

**PARTE RISERVATA AL CONSORZIO O AL COMUNE CHE RICEVE LA DICHIARAZIONE**

La presente dichiarazione ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto che ne ha verificato la corretta identità mediante esibizione dei seguenti documenti

Tipo documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è stata presentata unitamente al documento d'identità del sottoscrittore

Verona \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(L'Impiegato addetto)