



**COMUNE DI BELLIZZI**  
Provincia di Salerno

Al Sindaco

Allo Stabilimento Termale \_\_\_\_\_

di Contursi Terme (SA)  
per il tramite dell'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di BELLIZZI (SA)

**OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO GRATUITO PER CURE TERMALI PRESSO GLI STABILIMENTI DI CONTURSI TERME – ANNO 2023.**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_,  
in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_,

#### **COMUNICA**

di essere interessato ad usufruire del servizio di trasporto gratuito offerto dal seguente stabilimento termale di Contursi Terme per l'anno 2023, nel periodo di:

Luglio/Agosto;  Settembre;  Ottobre;

presso lo Stabilimento Termale \_\_\_\_\_.

Comunica, inoltre, che, nel caso non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti per il trasporto presso lo stabilimento prescelto, desidera usufruire del servizio di trasporto gratuito offerto dagli altri stabilimenti termali, secondo il seguente ordine di scelta:

2^ scelta: Stabilimento Termale \_\_\_\_\_

3^ scelta: Stabilimento Termale \_\_\_\_\_

Richiede, inoltre, che usufruisca di tale servizio anche il/la proprio/a figlio/a minorenni \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, di cui si allega documento di identità.

Precisa di voler usufruire delle seguenti cure termali, come da certificato medico allegato:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003, "codice in materia dei dati personali", autorizza il Comune di Bellizzi al trattamento dei dati sopra riportati e dichiara di essere informato dei diritti di cui all'art. 7 del summenzionato D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 spettanti.

Allega alla presente:

- certificato del medico curante che attesti l'autosufficienza del soggetto partecipante;
- certificato del medico curante con indicazione delle terapie prescritte;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia della tessera sanitaria;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del/la figlio/a minorenni (in caso partecipi assieme al genitore).

Bellizzi, lì \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_