



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 2024.

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 2024, 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 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono veritiere.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003.

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, li _____

FIRMA
