

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
C U R S I

Oggetto: Richiesta servizio di trasporto a Santa Cesarea Terme per cure termali anno 2025.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a _____
_____ alla Via _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____

C H I E D E

di poter usufruire del servizio di trasporto da _____ **CURS I** _____ a Santa Cesarea Terme e viceversa, istituito dall'Unione dei Comuni "Entrotterra Idruntino", nel periodo:

- dal 22/09/2025 al 04/10/2025 inalatoria (aerosol ed inalazioni)
(stabilimento Gattulla con inizio ore 15,15 e fino alle ore 16,00)

A tal fine dichiara di:

- essere in possesso della prescrizione delle cure termali da parte del medico curante e dell'A.U.S.L.;
- essere autosufficiente e capace di provvedere a se stesso/a e che per il trasporto, a mezzo pullman, non comporta pregiudizi al suo stato di salute;
- esonerare con la presente l'Unione dei Comuni "Entrotterra Idruntino" da ogni responsabilità circa il suo trasporto di andata e ritorno a Santa Cesarea Terme.

Allega ricevuta di versamento di € 30,00 quale spesa di trasporto.

Luogo e data _____ **CURS I** _____

F I R M A
