

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI

AVIGLIANO

C/SO GLANTURCO 31

AVIGLIANO

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

C.F. _____ telefono _____

CHIEDE

Di poter usufruire dei servizi offerti per la partecipazione alle cure termali che si terranno presso:

LE TERME DI RAPOLLA dal 17 al 29 giugno 2019

LE TERME ROSAPEPE DI CONTURSI dal 01 al 13 luglio 2019

Allo scopo si impegna a presentare direttamente presso gli uffici delle Terme la seguente documentazione:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Tessera sanitaria in corso di validità
- Impegnativa del medico curante recante la diagnosi e la relativa terapia.
-

Luogo e data _____ -

Firma
