



**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 2025.**

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:

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: 2<sup>a</sup> 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, lì \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_