

Al Signor SINDACO  
Del Comune di  
65010 SPOLTORE (PE)

OGGETTO: CURE TERMALI CARAMANICO

I \_\_\_\_/\_\_\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ .

### C H I E D E

Alla S.V. di partecipare alle cure termali dal **4 al 16 settembre** orario partenza 1° giorno **6.30**

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di aver superato il sessantesimo anno di età;
- Di essere residente nel Comune di Spoltore;

Alla domanda **allega:**

- a) certificato medico attestante l' idoneità fisica a viaggiare;
- b) richiesta sanitaria delle cure termali rilasciata dal medico di base;
- c) attestazione I.S.E.E. ( gratuito fino a 5000,00; da 5000,01 a 8000.00 costo 30 euro; da 8000,01 a 12000,00 costo 35 euro; oltre 12.000,00 costo 40 euro) cc **12125654**

Sono informato che, **pena l' esclusione**, occorre integrare la richiesta con tutti gli allegati **entro il 30 giugno 2017**.

Dichiaro che la fermata dell' autobus più vicina alla mia abitazione è:

- Incrocio Via S. Lucia;
- C.da Sferrella (fermata autobus)
- Frascone (fermata antobus)
- Villa Raspa – Chiesa S. Camillo De Lellis
- Cavaticchi (chiesa)
- S. Teresa – P.zza Marino Di Resta
- Caprara piazza
- Villa S. Maria piazza
- Statale 16 bis Monte – Benzinaio ( nell' area servizio)
- Spoltore Centro ( .... comune ,... dosso, ...edicola in base al percorso del pulman)

Sono informato che non si effettuano fermate individuali, pertanto le fermate possono subire variazioni in base al numero dei partecipanti ed al percorso più funzionale del pullman.

Nel caso in cui le richieste siano superiori al numero di posti disponibili, per l' assegnazione degli stessi si terrà conto della data di presentazione della domanda al protocollo dell' ente.

Con osservanza

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)