



COMUNE DI COLLEPASSO
Prov. di Lecce

Al Sig. Sindaco

Collepasso

I sottoscritt _____
nato a _____ il _____ e residente in Collepasso
alla Via _____ n _____ Telefono _____

CHIEDE

unitamente al coniuge _____
nato a _____ il _____

Di poter usufruire del servizio trasporto giornaliero a Santa Cesarea Terme

dal 19 SETTEMBRE AL 1 OTTOBRE 2022 per le cure termali.

- Si impegna a partecipare alla spesa in ragione di € 25,00 il cui importo sarà versato direttamente alla Ditta che effettuerà il trasporto.

Dichiara di dover effettuare le seguenti cure termali:

(inalatorie - fangoterapia - rinogene - piscina, ecc.)

Istante:

Coniuge:

Autorizza il trattamento dati limitatamente alle finalità della seguente istanza ed esonera l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità.

Collepasso, _____

FIRMA
