



COMUNE DI APRIGLIANO

PROVINCIA di COSENZA

Via Roma n.1 - Cap 87051 - Aprigliano Cosenza Tel. 0984421409 Pec: demografici@pec.comuneaprigliano.it

Richiesta servizio CURE TERMALI 2024

COMUNE DI APRIGLIANO
Al Responsabile del
Servizio Amministrativo

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

tel. (*obbligatorio*) _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto con autobus GT presso lo stabilimento termale di Guardia Piemontese per le cure termali che saranno effettuate **dal 16 al 29 ottobre 2024 (escluso le domeniche)**;

DICHIARA

Di avere i seguenti requisiti:

- Di essere residente nel Comune di Aprigliano;
- Di essere di età SUPERIORE a 65 anni;
- Di essere in grado di affrontare il viaggio SENZA accompagnatore;
- Che il minore _____ verrà accompagnato da _____;
- Di essere invalido/a civile al _____% con/senza accompagnatore;
- Di essere di età INFERIORE a 65 anni;

Allega alla presente:

1. Copia della prescrizione medica rilasciata in data _____ dal medico di famiglia (**obbligatorio**);
2. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
3. Ricevuta del versamento di € 50,00 per i residenti (€ 70,00 per i non residenti) da effettuare sul c/c postale n. 12566899 – intestato a Comune di Aprigliano Servizio di Tesoreria – causale: servizio termale anno 2024;

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora non si dovesse raggiungere il predetto numero l'Amministrazione si riserva la possibilità di annullare il servizio previo rimborso della quota di adesione ed in caso di richieste superiori al numero di 50 posti, i partecipanti saranno inseriti in ordine di presentazione della richiesta al protocollo dell'Ente con priorità ai residenti nel Comune di Aprigliano.

_____ li _____

Firma del Richiedente
