

Preg.mo
Sindaco del Comune di Patù

Oggetto: Cure termali. Richiesta servizio di trasporto.

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a
_____ (_____) il ___/___/___ e residente a
_____ in via _____ n. _____ tel.
_____ cell. _____,

chiede

di poter fruire del servizio di trasporto presso lo stabilimento termale di S. Cesarea.

A tal fine , dichiara:

1. di avere necessità delle cure termali del tipo _____ (indicare se “fanghi” o “cure respiratorie”), come risulta da **certificazione medica allegata**;
2. di avere una percentuale di invalidità pari al _____%, come risulta dal **certificato allegato**;

Distinti saluti.

_____, li _____

In fede
