

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**

\_\_\_\_\_