Al signor Sindaco

del Comune di

PELLEZZANO

l \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a

Pellezzano in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della frazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare al ciclo di cure termali presso lo stabilimento ROSAPEPE CONTURSI che si terrà dal 05/5/2025 al 17/5/2025, dal lunedì al venerdì e pertanto per n° 10 giorni.

unitamente al coniuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* \_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_ si impegna\_\_ a presentare, il primo giorno di cura, presso l'ufficio termale preposto, l'impegnativa rilasciata dal medico curante unitamente ad una copia del documento di riconoscimento e della Tessera Sanitaria.

**Inoltre, il sottoscritto è consapevole che:**

* **L’iniziativa sarà effettuata solo al raggiungimento del numero minimo di 40 partecipanti.**
* **In caso di superamento del numero massimo, come sopra riportato, faranno fede la data e il numero di protocollo, in ordine cronologico, della domanda di partecipazione al fine di stabilire i 50 dei partecipanti.**
* **La rinuncia alla partecipazione senza giustificato e grave motivo comporterà l’automatica esclusione per gli anni a venire.**

In fede

Pellezzano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_