

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE

DI

71035 CELENZA VALFORTORE

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Celenza Valfortore alla Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

CHIEDE

- Di poter partecipare al soggiorno climatico/termale per anziani organizzato da codesto Comune per il corrente anno a far tempo dal **01/09/2019** al **14/09/2019** presso lo stabilimento termale di **\_\_RICCIONE\_\_**

- di voler essere sottopost\_ al seguente trattamento:

\* bagni minerali

\* fanghi

\* cure inalatorie

\* cura idropinica

\* altre \_\_\_\_\_

Distinti ossequi

\_\_\_\_\_

Celenza Valfortore \_\_\_\_\_

Si riserva di allegare:

a)-certificato del medico curante attestante la necessità ed il tipo di cura termale –