

DOMANDA DI TRASPORTO GRATUITO PER CURE TERMALI

Al Signor Sindaco del
Comune di Spadafora
per il successivo inoltro all'Hotel Acqua Grazia di Ali Terme

Il / La sottoscritt ___ (cognome e nome) _____

nat ___ a _____ Prov. ___ il _____

residente a _____ in via _____

_____ telef. _____

CHIEDE

di poter fruire del trasporto gratuito di andata e ritorno presso lo Stabilimento Termale "Hotel Acqua Grazia di Ali Terme" per le seguenti terapie:

- cure inalatorie,
- insufflazioni tubo-timpaniche
- fangobalneoterapia
- balneoterapia
- vasculopatie (idromassaggi)

Allega alla presente fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Il / La sottoscritt ___ dichiara di essere a conoscenza che, contestualmente, deve munirsi della prescrizione medica per le cure termali sul ricettario dell'A.S.P. a cura del medico di base.

Il / La sottoscritt ___ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 96/2003.

Spadafora li _____

Firma leggibile
