



COMUNE DI CELLOLE
PROVINCIA DI CASERTA
ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI
Pec: comune.cellole@asmepec.it

*Al Signor Sindaco
del Comune di Cellole*

OGGETTO:

Domanda di partecipazione al ciclo di Cure Termali per n° 12 giorni dal 7 al 19 Luglio 2025

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ Codice Fiscale _____, residente a Cellole

in via/piazza _____ n. _____. Tel _____,

CHIEDE

Di partecipare all'iniziativa, organizzata dall'Assessorato alle Politiche Sociali, relativa ad un ciclo di cure termali della durata di 12 giorni effettivi consecutivi con l'esclusione della Domenica, che si terrà presso il complesso termale "Vescine" di Suio Terme – Castelforte (LT), con inizio lunedì 7 luglio e termine sabato 19 Luglio 2025.

documentazione:

- Impegnativa del medico
- Documento di Riconoscimento

Distinti saluti

- Utilizzo Mezzo Proprio

Cellole li _____

FIRMA

N.B.

GLI ANZIANI CHE UTILizzeranno mezzi propri per il trasporto sono invitati a farlo presente al momento della presentazione dell'istanza.