



COMUNE DI TORANO CASTELLO
(PROVINCIA DI COSENZA)

Prot.n. _____ del _____

**DOMANDA PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO
DI "TRASPORTO PER TERAPIE TERMALI" ANNO 2017**

Al Consigliere Comunale
Alessandro Sciullo

Visto l'avviso pubblico relativo al progetto "Progetto salute" anno 2017 predisposto in data 27/03/2017 prot. n. 1748.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente ad Torano Castello in via _____
fraz. _____ tel. _____

Chiede di poter usufruire del servizio di trasporto presso le Terme Luigiane a tal fine dichiara:

- Di essere in grado di affrontare senza accompagnamento il viaggio;
- che il minore _____ verrà accompagnato dal Sig./ra _____
- di essere disponibili agli orari di viaggio programmati.
- Invalido/a civile al _____ ("legge 18/80")
- pensionato/a al minimo con eta' inferiore a 65 anni
- anziano/a con eta' superiore a 65 anni
- altro (da specificare) _____

Allega alla presente:

1. copia della prescrizione rilasciata in data _____ dal proprio medico curante;
2. fotocopia del documento di riconoscimento;
3. fotocopia tessera sanitaria;

FIRMA DEL RICHIEDENTE
