 **COMUNE DI ALVIGNANO**

Provincia di Caserta

*Spett.le* **COMUNE DI ALVIGNANO**

Ufficio servizi sociali

*alla c.a. del Responsabile del*

*Settore Amministrativo*

# MODELLO DI DOMANDA

**OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO CLIMATICO PENDOLARE. TERME DI TELESE (BN) ANNO 2025.**

Il/la sottoscritto/a nato/a a \_\_ Prov. (\_\_\_\_) il e residente in Alvignano (CE) alla via

 C. F. Tel. Cell.

**CHIEDE**

* + di poter partecipare al soggiorno climatico organizzato da Codesta Amministrazione in favore degli

anziani ultrasessantacinquenni, per il periodo: **22 SETTEMBRE - 4 OTTOBRE 2025 (CON ESCLUSIONE DI DOMENICA 28 SETTEMBRE 2025)**;

* + di poter usufruire della seguente terapia indicata nell’allegata ricetta medica

All'uopo,

**DICHIARA**

 di essere autosufficiente e che il trasporto per il soggiorno non è di pregiudizio alla propria salute;  *ovvero*

 di *essere persona con disabilità,* che il trasporto per il soggiorno non è comunque di pregiudizio alla propria salute e che sarà accompagnato/a dal Sig./Sig.ra

Allega alla presente:

* 1. fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità;
	2. fotocopia fronte/retro della tessera sanitaria;
	3. fotocopia impegnativa del medico di famiglia (ricetta rossa) contenente: dati anagrafici completi; codice di esenzione; ciclo di cura completo di codice I.D. nazionale (vedi elenco allegato); ECG recente (max 2/3 mesi) per coloro che effettuano cure fango-balneo terapiche (codici  89.90.2 - 89.94.5 - 89.94.1).

Alvignano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.** La presente richiesta, debitamente compilata e firmata, completa degli allegati indicati, deve essere consegnata esclusivamente a mano all’UFFICIO PROTOCOLLO del Comune di Alvignano entro le **ore 14.00 del 12/09/2025,** a pena di esclusione.