SOGGIORNO PENDOLARE TERME TELESE DAL 20 AGOSTO AL 02 SETTEMBRE 2015

**Al Sindaco
del Comune di S.MARIA LA FOSSA**

Il/La sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

RESIDENTE IN S. MARIA LA FOSSA in via _____ n. _____

Tel _____ Cellulare _____

CHIEDE

di usufruire del trasporto gratuito per cure termali presso le Terme di Telese
nel periodo dal 20 agosto al 02 settembre 2015.

AUTORIZZA

la raccolta ed il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa per le finalità connesse e strumentali alla presente procedura.

ALLEGA

1. Ricetta Medico di famiglia.
2. copia carta d'identità valida.
3. copia tessera sanitaria valida

Dichiara di essere a conoscenza che il servizio sarà effettuato solo al raggiungimento di cinquanta adesioni

S. Maria La Fossa, lì _____

FIRMA