



COMUNE DI TOCCO CAUDIO

Provincia di Benevento

Piazza Municipio, 1 – 82030 Tocco Caudio (BN)

Tel. 0824/888235 – Fax 0824/888454

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
82030 TOCCO CAUDIO**

OGGETTO: Domanda di partecipazione cure termali anno 2018.-

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____, residente in Tocco Caudio alla C/da _____

_____ n. _____, Tel.: _____ in riferimento all'avviso

“ Cure Termali “ anno 2018;

CHIEDE

Di poter partecipare in virtu' della Convenzione con il Centro Relax Aquaria Thermae ai trattamenti termali nel periodo dal **20 agosto** al **I Settembre 2018** presso le Terme di S. Salvatore Telesino.

Allega alla presente:

- Fotocopia Documento di riconoscimento valido;
- Fotocopia della tessera sanitaria, con eventuali esenzioni;
- Ricetta di prescrizione del proprio medico curante;

Tocco Caudio _____

IN FEDE
