

Al Signor Sindaco
del
Comune di Saponara
per il successivo
inoltro all'Hotel Terme Marino di Alì Terme

Il / La sottoscritt__ (cognome e nome)_____

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____

_____ telef. _____

CHIEDE

di poter fruire del trasporto gratuito di andata e ritorno presso lo Stabilimento Termale "Hotel Terme Marino di Alì Terme" nel periodo dal 02/10/2025 al 15/10/2025 per le seguenti terapie:

- **fango balneoterapia**
- **balneoterapia**
- **insufflazioni tubo-timpaniche**
- **cure inalatorie**

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- prescrizione medica per le cure termali sul ricettario dell'A.S.P. a cura del medico di base o specialista ASP.

Il / La sottoscritt__ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 96/2003.

Saponara li _____

Firma leggibile
