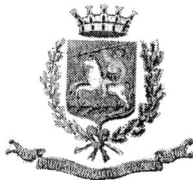


Città di Martano
Provincia di Lecce



Χώρα Μαρτάνα
Ελλάς τού Δερεντού

Piazzetta G. Matteotti n. 12 - 73025 MARTANO (Lecce) - tel 0836-575272 - fax 0836-572347 - c.f. e p. I.V.A. 00412440752
www.comune.martano.le.it - comune.martano@pec.rupar.puglia.it
Settore 1° - Affari Generali ed Istituzionali

AL SINDACO DEL COMUNE DI MARTANO

OGGETTO: DOMANDA PER IL TRASPORTO PER LE CURE TERMALI

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____, residente a Martano in via _____

n. _____, telefono _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere ammesso a fruire del servizio di trasporto presso le Terme di S. Cesarea
dovendo sottoporsi per l'anno _____ al seguente ciclo di cure:

INALATORIE

FANGOTERAPICHE

ALTRO

DICHIARA, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28-12-2000 n.445, di:

1) essere nato il _____ a _____ e
di essere residente in Martano.

2) aver versato, nella misura unica di euro 35,00, la quota di partecipazione al costo del servizio di trasporto
da Martano a Santa Cesarea Terme e viceversa di cui allega ricevuta di conto corrente.

MARTANO, _____

FIRMA

Il/la sottoscritt _____ autorizza il responsabile del procedimento ad utilizzare i dati contenuti nella presente
richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima, il
tutto nel rispetto dei limiti posti dalla legge 196/2003.

Firma del richiedente