

**Città di Martano**  
Provincia di Lecce



**Χώρα Μαρτάνα**  
Ελλάς του 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**