

Al Signor Sindaco  
del Comune di Taurasi

Oggetto: Cure termali 2024

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare al ciclo di cure termali 2024 organizzate dal Comune di Taurasi in  
collaborazione con le Terme di Vulpacchio in Contursi Terme.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

**Documentazione allegata:**

1. regolare impegnativa per le cure termali rilasciata dal proprio medico di famiglia completa dei seguenti dati: generalità del curando, indirizzo e residenza, codice fiscale, codice di esenzione, sigla della provincia e codice ASL, patologia da elenco ministeriale e relativo ciclo di cura;
2. copia del documento di riconoscimento in corso di validità: