



COMUNE di TOCCO CAUDIO

Provincia di Benevento

Piazza Municipio, n. 1 – 82030 Tocco Caudio (BN)

Tel: 0824/888235 – Fax: 0824/888454

P.Iva: 00166730622 - Codice Fiscale: 80001730623

posta elettronica certificata: comune.toccocaudio@pcert.it

sito internet istituzionale: www.comune.toccocaudio.bn.it

Al Sig. Sindaco
del Comune di Tocco Caudio (BN)

OGGETTO: *Cure termali 2023 – Manifestazione di interesse*

Il/La sottoscritt _____, nato/a a _____, il _____,
residente in _____, alla Via _____, tel/cell
_____, e-mail _____,

DICHIARA

di essere interessato a partecipare al ciclo di cure termali presso lo stabilimento Centro Relax Aquaria
Thermae di San Salvatore Telesino nel periodo 05-17 giugno e, pertanto,

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto gratuito, qualora codesta Amministrazione attivi apposita
convenzione con il Centro.

A tal fine, si allega

- certificato medico di prescrizione delle cure medesime;
- documento di identità in corso di validità;

Tocco Caudio, li _____

FIRMA