



COMUNE DI CASOLI

Provincia di Chieti



arte, cultura,
ambiente, tradizioni



città dell'olio



C.F. 81000890699 - P.I. 00106590698 - Via Frentana n. 30 - 66043 CASOLI - Tel. 0872/99281 - Fax 0872/981616
www.comune.casoli.ch.it - pec: comune.casoli.ch@halleycert.it

AVVISO PUBBLICO

Si rende noto che la Giunta Comunale, con la deliberazione n. 50 del 11.05.2026, ha disposto di organizzare per i cittadini residenti a Casoli un ciclo terapeutico di cure presso le terme di Popoli per un numero massimo di 50 utenti e con trasporto gratuito degli stessi.

Le cure termali sono in convenzione con il S.S.N. e si svolgeranno nel periodo dal 07 al 19 settembre 2026, dal lunedì al sabato, con partenza da Casoli alle ore 08:00 e ripartenza da Popoli alle ore 12:00.

I non residenti potranno presentare domanda di partecipazione, ma saranno ammessi solo in caso di disponibilità di posti.

Le domande verranno accolte secondo l'ordine di arrivo al protocollo comunale ed in base alla disponibilità di posti.

Per usufruire del servizio gli utenti devono essere muniti di apposita prescrizione medica con la precisa indicazione del ciclo di cure termali da effettuare e delle relative patologie ammesse come da apposito prospetto.

I cicli di fangobalneoterapia potranno essere effettuati solo per sei pazienti.

Per l'attivazione del servizio è necessaria l'iscrizione di 50 partecipanti.

Le domande, redatte secondo il modello disponibile sul sito www.comune.casoli.ch.it, dovranno pervenire entro il 31 luglio 2026:

- all'ufficio protocollo, dal lunedì al venerdì, dalle ore 09:00 alle ore 12:00, il lunedì ed il giovedì anche dalle ore 15:30 alle ore 17:30;
- a mezzo P.E.C. all'indirizzo comune.casoli.ch@halleycert.it.

Per assistenza nella compilazione della domanda è possibile contattare l'ufficio di segretariato sociale il lunedì, dalle ore 15:00 alle 18:00, ed il giovedì, dalle ore 08:30 alle ore 12:30 (n. tel 08729928231).

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- fotocopia codice fiscale;
- fotocopia di un documento di identità;
- fotocopia della prescrizione medica;
- informativa sulla privacy.

Casoli, 16.06.2026



IL RESPONSABILE
Dott.ssa Laura FORLANI

Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma2, d.Lgs 12.02.1993, n.39.
Ai sensi dell'art.47, comma 1, D.Lgs. 7 marzo2005, n.82, non seguirà il cartaceo.