



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO PER IL
CICLO DI CURE TERMALI – ANNO 2026**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail (eventuale) _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al servizio di trasporto collettivo organizzato dal Comune di San Benedetto Ullano per la partecipazione al ciclo di cure termali presso Terme Sibarite S.p.A. di Cassano Ionio (CS), previsto indicativamente nel mese di settembre 2026.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ☐ di essere residente nel Comune di San Benedetto Ullano;
- ☐ di aver già usufruito del servizio negli anni precedenti;
- ☐ di essere in possesso della prescrizione medica per l'effettuazione del ciclo di cure termali;
- ☐ di impegnarsi a versare il contributo di partecipazione pari a € 30,00, secondo le modalità che saranno comunicate dal Comune in caso di ammissione al servizio;
- ☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni.

Documentazione allegata

- ☐ Copia di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ Prescrizione medica per le cure termali;
- ☐ Altro _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente procedura, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa vigente.

San Benedetto Ullano, ____/____/2026