



Comune di Caselle in Pittari

Provincia di Salerno

**AL SINDACO DEL COMUNE  
DI CASELLE IN PITTARI**

**OGGETTO:Richiesta cure termali.**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,**

**nato/a \_\_\_\_\_,il \_\_\_\_\_,residente a \_\_\_\_\_,**

**prov. \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_,**

**codice fiscale \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,**

**CHIEDE**

**Di poter usufruire delle cure termali presso le \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_organizzate dal Comune di Caselle in Pittari , per le  
seguenti cure:**

\_\_\_\_\_  
*(indicare le cure che si intendono fare. Ricordiamo che un solo ciclo di cure è a carico dell'Asl. Un eventuale seconda cura è a carico del richiedente)*

**Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità.**

**In attesa di un favorevole riscontro, si porgono distinti saluti.**

**Caselle in Pittari, lì \_\_\_\_\_ .**

**Firma**

Informazioni circa il trattamento dei dati personali

Ai sensi del D. Lgs. N° 196/2003 si rende noto che i dati personali ricavabili dalla presente domanda di ammissione alla consultazione vengono raccolti ai soli fini istituzionali, ai sensi delle vigenti leggi e disposizioni che regolano la materia archivistica, e che tali dati non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti pubblici o privati.