



COMUNE DI LETTOMANOPELLO
Provincia di Pescara

All'Amministrazione Comunale
Ufficio Servizi Sociali

All'Associazione "Pensionati Lettesi"

OGGETTO: Richiesta di ammissione al "Soggiorno climatico per Anziani" in collaborazione con l'Associazione "Pensionati Lettesi"

Anno 2023

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
tel. n. _____ cell. n. _____
(nome, cognome e recapito di un familiare: _____
relazione di parentela _____)

CHIEDE

di essere ammesso al soggiorno climatico che codesto Comune istituirà

dal 03.09.2023 al 10.09.2023
Hotel TERME VILLA TERESA
ISCHIA (NA)

Il sottoscritto dichiara:

- ✓ di sollevare il Comune da ogni responsabilità;
- ✓ di provvedere a versare la quota pro-capite di partecipazione al soggiorno climatico pari a € 515,00 (camera doppia) o € 613,00 (camera singola) sul conto corrente IBAN: IT74Z0542477310000001000055 intestato a Associazione "Pensionati Lettesi" con la seguente causale: "SOGGIORNO A ISCHIA (NA)"

ENTRO IL 21 LUGLIO 2023

Cure termali ISCHIA - Anno 2023

Alla presente allega il certificato medico curante, attestante l'idoneità a vivere in collettività, l'assenza di malattie infettive e contagiose, la possibilità a svolgere attività ricreative per mancanza di impedimenti fisici e psichici e la necessità di cure termali.

Con osservanza.

Lettomanoppello, li _____

In Fede

Il sottoscritto Dott. _____, in qualità di Medico di famiglia del/della Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ prov. ____ il _____, c.f. _____

CERTIFICA

che il sunnominato paziente:

- risulta idoneo a vivere in collettività;
- è esente da malattie infettive e contagiose;
- è fisicamente e psichicamente idoneo a svolgere attività ricreative;
- (se necessita di cure termali, specificare): _____

Firma e timbro
del Medico di base

P.S. Si prega cortesemente di consegnare copia di impegnativa medica.