

Al Presidente
Amministrazione Provinciale
Via Monte Cagno, 3
67100 L'Aquila

OGGETTO: **Soggiorni Termali 2011.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome e nome)

COMUNE DI _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL SEGUENTE SOGGIORNO:
(barrare la casella corrispondente alla località prescelta)

MONTECATINI TERME

CHIANCIANO TERME

Allega:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione (MOD. A);
2. Certificazione ISEE rilasciata da un Centro di Assistenza Fiscale (CAF) o dall'INPS;
3. **COPIA** della prescrizione della terapia termale necessaria, redatta su ricettario della ASL *(l'originale dell'impegnativa dovrà essere consegnato direttamente dall'anziano presso lo stabilimento termale)*;
4. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
5. Certificato medico attestante l'autosufficienza psico-fisica.

E' consapevole che qualora la documentazione, per qualsiasi ragione, pervenga alla Provincia oltre il termine indicato nell'Avviso, si vedrà escluso/a dalla partecipazione.

(Luogo e data)

IL RICHIEDENTE

(Firma leggibile per esteso)