



COMUNE DI LETTOMANOPPELLO

Provincia di Pescara

All'Amministrazione Comunale
Ufficio Servizi Sociali

MODULO DI DOMANDA "Soggiorno climatico residenziale per Anziani"

RIMINI TERME

Anno 2022

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

dall'8.09.2022 al 19.09.2022

Hotel dei Platani - Hotel Hollywood

Il sottoscritto dichiara:

- di sollevare il Comune da ogni responsabilità;
- di provvedere a versare e consegnare ricevuta della quota di partecipazione al soggiorno climatico di € 450,00 (per i residenti) e di € 490,00 (per i NON residenti) entro l'8.07.2022 presso codesto Ufficio.

c/c postale n. 14133656 con la seguente causale:

"Cure termali Rimini Terme - Anno 2022"

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 Sig.

nato a il

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

.....

N.B.: Si prega cortesemente di consegnare copia di impegnativa medica ai fini delle cure termali.

Si prega, altresì, di munirsi di “green-pass” Covid-19 qualora dovesse essere richiesto dalle strutture in base alla normativa vigente.