



Anno 2026

CITTÀ DI TRICASE
(Prov. di LECCE)
Settore Servizi Socio-Assistenziali

Al Sig. SINDACO
DEL COMUNE di TRICASE

c.a. Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Cure inalatorie anno 2026 presso Santa Cesarea Terme - Richiesta trasporto.

Il/La sottoscritto/a _____ nata/o il _____

a _____ e residente in Tricase via _____

C.F. _____ **Telefono:** _____

Chiede

di poter fruire del servizio di trasporto per e da Santa Cesarea Terme per effettuare il ciclo di cure termali inalatorie organizzate dal Comune di Tricase per il turno dal 12 ottobre al 24 ottobre 2026 dalle ore 09:45, con visita medica prenotata il 07/10/2025 ore 09:30.

A tal fine dichiara:

- di essere autosufficiente e capace di provvedere a se stesso/a e che il trasporto, a mezzo di pullman, non comporta pregiudizio al proprio stato di salute;
- di esonerare con la presente il Comune di Tricase da ogni responsabilità per qualsivoglia danno diretto o indiretto dovesse verificarsi durante il trasporto (andata e ritorno) a Santa Cesarea Terme;
- di essere consapevole che per la fruizione del servizio è necessario il versamento di un contributo alle spese pari a €25,00 e che lo stesso non è rimborsabile in caso di mancato o parziale utilizzo del servizio;
- di conoscere l'informativa privacy ed acconsentire al trattamento dei propri dati personali per le finalità di erogazione del servizio in parola, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR) dell'U.E. 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.

Allega alla presente:

1. copia ricetta medica rilasciata dal medico curante;
2. copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;
3. ricevuta di pagamento del contributo partecipativo di € 25,00 (non rimborsabile).

Tricase, li _____ (Firma) _____

LA DOMANDA DEVE ESSERE INOLTRATA ALLA PEC:
protocollo.comune.tricase@pec.rupar.puglia.it O CONSEGNATA A MANO ALL'UFFICIO
PROTOCOLLO COMUNALE ENTRO LE ORE 12:00 DEL 20/09/2026