# stemmi unione

**UNIONE DEI COMUNI**

**ANDRANO - SPONGANO - DISO**

Al Presidente dell’Unione dei Comuni di ANDRANO – SPONGANO – DISO

Via Bottazzi, 6

73030 D I S O

OGGETTO: SERVIZIO TRASPORTO CURE TERMALI A SANTA CESAREA TERME

Richiesta di Adesione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_

tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di aderire al **SERVIZIO DI TRASPORTO** presso gli stabilimenti termali di Santa Cesarea Terme **dal 15/10/2018 al 27/10/2018** organizzato dall’Unione dei Comuni di Andrano-Spongano-Diso.

Il sottoscritto dichiara di dover fruire del ciclo di

* INSUFFLAZIONI
* FANGOTERAPIA

Il/La sottoscritto/a si riserva di presentare ricevuta di versamento della quota di partecipazione entro il 28/09/2018

Luogo e Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_