

**DOMANDA CURE TERMALI A FINI TERAPEUTICI E RIABILITATIVI PER I CITTADINI  
RESIDENTI NEL COMUNE DI SANTA MARIA LA FOSSA**

Al Comune  
di Santa Maria La Fossa  
Area Amministrativa

Oggetto: richiesta di partecipazione “soggiorno termale 2020” periodo da fine luglio ad inizio settembre

Il/la  
sottoscritto/a.....nato/a.....  
il residente in Santa Maria La Fossa alla  
via/Corso..... Riconosciuto con carta di  
identità n. e scadenza in data .....

Come da avviso pubblico

**CHIEDE**

Di partecipare al soggiorno Terapeutico da effettuarsi presso un soggiorno climatico per l'anno 2020 che si terrà nel periodo fine luglio 2020 inizio settembre 2020.

Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, d'informazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

SMLF, lì \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
\_\_\_\_\_