

**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
