

**Al Sig. Sindaco del  
Comune  
di Saracena**

**Oggetto: Servizio trasporto per cure termali anno 2021.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Dovendo sottoporsi ad un ciclo di cure termali

**CHIEDE**

Di poter usufruire del servizio di trasporto presso lo stabilimento "Terme Sibarite" di Cassano allo Jonio.

A tal fine, dichiara di non aver effettuato altro ciclo di cura a carico del Servizio Sanitario Nazionale nell'anno 2021.

Si riserva di presentare la prescrizione rilasciata dal medico curante.

Saracena, lì.....

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

---

**Comune di Saracena – Provincia di Cosenza**

Centralino 0981 34160

info@comune.saracena.cs.it – www.comune.saracena.cs.it

Partita Iva e Codice Fiscale 01258050788