





## COMUNE DI SEMINARA

Città metropolitana di Reggio Calabria

## **AVVISO CURE TERMALI - TERME DI GALATRO**

Fonti "S. Elia" - Acqua Sulfureo-Salso-Iodica

Questa Amministrazione Comunale ha programmato un ciclo di cure termali, a favore dei soggetti dai 65 anni di età compiuti alla data del presente avviso, da effettuarsi presso le TERME DI GALATRO, presumibilmente l'ultima settimana di agosto e la prima settimana di settembre p.v..

La durata del ciclo di cure è individuato in giorni 12 giorni.

Le cure sono convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale e si accede con la semplice richiesta del medico curante, compilata con la diagnosi e la relativa cura termale indicata.

Il Comune di Seminara, in collaborazione con il Comune di Galatro, metterà a disposizione il servizio di trasporto gratuito con navetta, precisando che in presenza di numerose adesioni le richieste saranno valutate in base all'ordine di arrivo al protocollo dell'Ente.

Eventuali esuberi di richieste verranno presi in carico, sempre in ordine di arrivo, con ulteriori turni che potranno essere successivamente organizzati.

I cittadini interessati dovranno dare adesione di partecipazione sottoscrivendo l'apposito modello scaricabile dal sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.seminara.rc.it oppure ritirandolo presso l'ufficio dei servizi sociali che potrà dare eventuali ulteriori informazioni di dettaglio.

L'istanza va acquisita al protocollo dell'ente entro e non oltre il 20/08/2019 allegando la documentazione indicata nel modello di istanza.

I cittadini interessati, esenti da ticket, non dovranno pagare nulla mentre quelli che non sono esenti pagheranno una quota di  $\in$  68,10 come per legge.

L'orario e il luogo di partenza e di arrivo verranno stabiliti successivamente alla raccolta delle adesioni dei partecipanti.

Acquisite ed istruite le relative pratiche pervenute il Settore 1° comunicherà l'elenco dei nominati agli uffici competenti.

Seminara,li 23.07.2019

IL SINDACO Arfuso Carmelo Antonio

## AL SINDACO DEL COMUNE DI SEMINARA

## Domanda di partecipazione Cure Termali per Anziani

Il/La	sottoscritto/a	nat a _	***************************************
il	residente in	Via	n°,
recap	ito		
		CHIEDE	
di pa	artecipare ai cicli di cure terma	li presso le Terme di Gala	atro "Fonti S. Elia" -
	one of the billion of	INOLTRE	
proce	oscritto autorizza, ai sensi del D. Lgs nento dei dati forniti anche con dimento per il quale la presente viene nedesimi o a terzi durante il tragitto.	strumenti informatici, esclusiv	vamente nell'ambito del
Allega	copia documento di identità in corso prescrizione del Medico di famiglia	o dello Specialista competente d	lel S.S.N.
	compilata con la diagnosi e la relati	va cura indicata.	
Cordia	almente,		•
			(firma leggibile)