

# AVVISO

***Il Comune di Fubine Monferrato con i Comuni di Altavilla Monferrato, Casorzo e Vignale Monferrato e con la collaborazione delle Terme di Acqui, organizzano un ciclo di cure***

## **Fanghi – Inalazioni – Insufflazioni**

**per il periodo dal 28 Settembre al 9 Ottobre 2020 presso lo stabilimento Nuove Terme con Turno del mattino dalle ore 9.00 alle 11.00**

Tutti i Cittadini che intendono aderire sono invitati a:

1. richiedere al proprio Medico l'Impegnativa con indicazione della prestazione necessaria, da presentare alla Visita presso le Terme e da allegare in copia alla Domanda di Adesione (si prega di verificare l'indicazione di ESENZIONE sull'IMPEGNATIVA);
  2. ritirare e compilare la Domanda di Adesione presso il proprio Comune di Residenza **entro e non oltre il 10 Settembre p.v.**;
  3. pagare il Ticket alle Terme di Acqui il giorno della Visita lunedì 28 settembre 2020;
- Il trasporto avverrà con Autobus noleggiato appositamente con PARTENZA alle ore 8.00 e RIENTRO alle ore 12.00 circa.
- **Il primo giorno la partenza sarà anticipata per la Visita.**
- Il costo del Trasporto a carico dei Partecipanti sarà comunicato successivamente.

IL SINDACO DI FUBINE M.TO  
IL SINDACO DI CASORZO  
IL SINDACO DI ALTAVILLA M.TO  
IL SINDACO DI VIGNALE M.TO

Pettazzi Lino  
Mussa Ivana  
Arrobbio Massimo  
Corona Ernesta

# DOMANDA DI ADESIONE CURE TERMALI 2020

Il/La Sottoscritto/a .....

Cognome - Nome

nato/a ..... ( ..... ) il .....

residente in ..... Via ..... n. ....

telefono/CELL. .... E-mail .....

Codice Fiscale .....

Medico di base .....

## CHIEDE

di poter usufruire, tramite il COMUNE di FUBINE MONFERRATO, dei seguenti Servizi:

### 1. CURE TERMALI DAL 28 SETTEMBRE AL 9 OTTOBRE 2020 – AL MATTINO

- FANGHI\*
- INALAZIONI\*
- INSUFFLAZIONI\*

\*(crocetta sulla voce che interessa)

### 2. TRASPORTO CON AUTOBUS

## DICHIARA

- ✓ di impegnarsi al pagamento del Ticket dovuto presso le Terme di Acqui;
- ✓ di impegnarsi al pagamento della Quota dovuta per il Trasporto come quantificata e secondo le modalità successivamente comunicate;
- ✓ di comunicare tempestivamente qualsiasi modifica alla richiesta dei Servizi sopra indicati;
- ✓ di ACCETTARE LE TARIFFE DI CONTRIBUZIONE STABILITE DALLE TERME;
- ✓ di allegare alla presente Domanda una fotocopia dell'Impegnativa rilasciata dal proprio Medico per il trattamento richiesto (l'ORIGINALE dovrà essere presentato alle Terme di Acqui il 28 Settembre al momento della VISITA).

Data, .....

Firma

.....

**Informativa ai sensi del DGPR Reg. UE n. 679/2016:** I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.