

Comune di PIEDIMONTE SAN GERMANO
Ufficio Servizi Sociali

SERVIZIO DI TRASPORTO CURE TERMALI
ANNO 2026

Il sottoscritto:

<i>Cognome e Nome</i>	
<i>Luogo di nascita</i>	
<i>Data di nascita</i>	
<i>Comune di residenza</i>	
<i>Indirizzo</i>	
<i>Telefono</i>	

CHIEDE

alla S.V di poter fruire del trasporto per le cure termali presso lo stabilimento "Vescine" di Suio Castelforte.

A tale riguardo solleva il Comune di Piedimonte San Germano da qualunque responsabilità per fatti e situazioni che dovessero verificarsi nell'ambito di tale servizi.

Piedimonte San Germano il _____

FIRMA
