



COMUNE DI AULETTA

(Provincia di Salerno)

Al Sindaco
del Comune di Auletta

Oggetto: Domanda di partecipazione alle cure Termali 2024 in collaborazione con le Terme del Tufaro.

_____, _____, _____
sottoscritt _____
nat _____ a _____ residente in _____
Auletta(SA) C.F. _____ Cell. _____

CHIEDE

Di partecipare alle cure presso le Terme del Tufaro

Alla presente allega la seguente documentazione:

- 1) Ricetta medica in originale rilasciata dal proprio medico di famiglia*;
- 2) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) Copia della Tessera sanitaria;

Luogo e data _____

Firma

**Dicitura da riportare nell'impegnativa (ricetta rossa) del medico curante per accedere ai cicli di cure termali:*

- FANGOBALNEOTERAPIA – CODICE 89.90.2;
- BALNEOTERAPIA – CODICE 89.90.3/4;
- INALAZIONE E AEROSOLTERAPIA – CODICE 89.91.2.