



**UNIONE dei COMUNI
ENTROTERRA IDRUNTINO**

Oggetto: Servizio trasporto anziani/e a Santa Cesarea Terme per cure termali anno 2026.

* * *

L'Unione "Entrotterra Idruntino"

nell'ambito delle iniziative sociali 2026

ORGANIZZA

il servizio trasporto a Santa Cesarea Terme, per gli anziani/e e persone appartenenti alle fasce più deboli dei Comuni di Cursi, Bagnolo del Salento, Cannole, Palmariggi e Maglie che intendono effettuare cure termali in detta località nel seguente periodo:

- dal 21 settembre al 3 ottobre 2026 (inalazioni)

Le domande di partecipazione dovranno pervenire ai Comuni di rispettiva residenza (Cursi, Bagnolo del Salento, Cannole, Palmariggi e Maglie) entro e non oltre il 24 agosto 2026.

La quota di partecipazione per il trasporto (n. 12 giorni di cure + n. 1 giorno di visita medica), è di € 30,00.

Gli stampati sono disponibili presso gli Uffici Servizi Sociali dei rispettivi Comuni.

Bagnolo del Salento, 16/07/2026

**Il Presidente
Dott. William Marco SANTORO**

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI _____

Oggetto: Richiesta servizio di trasporto a Santa Cesarea Terme per cure termali anno 2026.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
alla Via _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____

C H I E D E

di poter usufruire del servizio di trasporto da _____ a Santa Cesarea Terme e viceversa, istituito dall'Unione dei Comuni "*Entroterra Idruntino*", nel periodo:

- dal 21/09/2026 al 03/10/2026 ☐ inalatoria (aerosol ed inalazioni)
(stabilimento Gattulla con inizio ore 15,15 e fino alle ore 16,00)

A tal fine dichiara di:

- essere in possesso della prescrizione delle cure termali da parte del medico curante e dell'A.U.S.L.;
- essere autosufficiente e capace di provvedere a se stesso/a e che per il trasporto, a mezzo pullman, non comporta pregiudizi al suo stato di salute;
- esonerare con la presente l'Unione dei Comuni "*Entroterra Idruntino*" da ogni responsabilità circa il suo trasporto di andata e ritorno a Santa Cesarea Terme.

Allega ricevuta di versamento di € 30,00 quale spesa di trasporto.

Luogo e data _____

F I R M A