



COMUNE DI SUCCIVO
(PROVINCIA DI CASERTA)
SETTORE 05- POLITICHE SOCIALI
POLITICHESOCIALI@COMUNE.SUCCIVO.CE.IT
SERVIZIOSOCIALI.COMUNE.SUCCIVO@PEC.IT
SERVIZIOSOCIALI@COMUNE.SUCCIVO.CE.IT
TEL. 081/18573121

PROGETTO BENESSERE 2018
TERME DI TELESE

AVVISO

Informiamo i cittadini che il giorno 31/05/2018 inizierà il ciclo di cure termali presso lo stabilimento TERME TELESE (BN)

Il ciclo di 12 giorni si concluderà il 13/06/2018

Il progetto è così articolato:

- soggiorno pendolare dalle ore 7,30 alle 13,30 presso le Terme di Telesse, dal 31 maggio al 13 giugno 2018.
- servizio di trasporto con pullman da Succivo alle Terme e ritorno.

Gli interessati possono ritirare il modulo di partecipazione dal giorno 07/05/2018 presso lo sportello di segretariato sociale ubicato nella Sede Comunale di Via Gen. Cadorna n°46 nei seguenti orari:

- dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle 12,00

Oppure scaricarlo dal sito web del Comune di Succivo www.comune.succivo.ce.it

I modelli, debitamente compilati con allegati la ricetta del proprio medico curante, la copia del documento di riconoscimento e la copia della tessera sanitaria, dovranno essere consegnati entro le ore 12,00 del giorno 17/05/2018 presso il protocollo generale di questo Comune, sito nella Casa Comunale di Piazza IV Novembre.

Succivo, li 27/05/2018

IL RESPONSABILE DEL SETTORE POLITICHE SOCIALI
(Arch. Ing. Michele Punzo)

L'ASSESSORE ALLE POLITICHE SOCIALI
(Valentina Iovinella)



COMUNE DI SUCCIVO
(PROVINCIA DI CASERTA)
SETTORE 05- POLITICHE SOCIALI
POLITICHESOCIALI@COMUNE.SUCCIVO.CE.IT
SERVIZIOSOCIALI.COMUNE.SUCCIVO@PEC.IT
SERVIZIOSOCIALI@COMUNE.SUCCIVO.CE.IT
TEL. 081/18573121

PROGETTO BENESSERE 2018

CURE TERMALI "TELESE"

Al Responsabile del settore Politiche Sociali
del Comune di SUCCIVO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente nel Comune di Succivo (CE) in via _____
n. _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

di partecipare al progetto benessere 2018, cure termali a TELESE, dal 31/05/2018 al 13/06/2018.

Allega alla presente:

- 1) Ricetta medica in originale con la prescrizione del ciclo di cura e relativa diagnosi;
- 2) Copia del documento di riconoscimento;
- 3) Copia della tessera sanitaria.

Succivo,

Firma
