



Città di Oria

(PROVINCIA DI BRINDISI)

1° SETTORE AFFARI GENERALI-PERSONALE-SERVIZI SOCIALI

Al Responsabile dei Servizi Sociali

COMUNE DI ORIA (BR)

DOMANDA PER IL TRASPORTO PRESSO LO STABILIMENTO CURE TERMALI DI TORRE CANNE (BR)



Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente in Oria (Br) alla Via/Piazza _____

num. _____ C.F. _____

cell: _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto presso lo stabilimento termale di Torre Canne (Br), organizzato da codesto spett. le Ente dal **2 al 14 settembre 2024**, per effettuare la seguente cura termale:

- Ciclo di Fangoterapia (12 fanghi seguiti da doccia di annettamento);
- Ciclo di Fangobalneoterapia (12 fanghi seguiti da bagno terapeutico);
- Ciclo di Balneoterapia (12 bagni termali terapeutici);
- Ciclo di Cure Inalatorie (inalazione + aerosol oppure aerosol in doppia seduta di 20 minuti);
- Ciclo di Cure per la Sordità Rinogena (12 insufflazioni tubotimpaniche o Politzer crenoterapici + 12 inalazioni o aerosol);
- Ciclo di Cure per Vasculopatie Periferiche (12 bagni termali in camminamento con idromassaggio ozonizzato o in vasca singola con idromassaggio);



Città di Oria

(PROVINCIA DI BRINDISI)

1° SETTORE AFFARI GENERALI-PERSONALE-SERVIZI SOCIALI

- Ciclo di Cure per la Riabilitazione della Funzionalità Motoria (regime INAIL);
- Ciclo di Cure per la Riabilitazione della Funzionalità Respiratoria (regime INAIL);
- Ciclo di Cure per la Riabilitazione Post Covid.

DICHIARA

di essere consapevole che:

- il Comune di Oria (Br) garantisce il servizio di accompagnamento di che trattasi sino ad esaurimento dei posti disponibili;
- in caso di domande pervenute in numero superiore ai posti disponibili (num. 30), la preferenza sarà data facendo riferimento al valore Isee del richiedente (con priorità, a parità di tale importo, al richiedente più anziano) e verranno ammessi alla fruizione del servizio i primi 30 utilmente collocati;
- l'accettazione e la relativa visita medica d'ingresso sarà effettuata presso lo stabilimento termale di Torre Canne (Br) il giorno 29 agosto 2024, dalle ore 7.30 in poi, con partenza da Oria (Br) nei pressi del Municipio, alle ore 7.00 circa della stessa giornata.

Si allegano:

- **Fotocopia del documento d'identità, in corso di validità, del richiedente;**
- **Prescrizione medica;**
- **Modello ISEE in corso di validità;**
- **Informativa trattamento dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 sottoscritta dal richiedente.**

Oria, li _____

IL/LA RICHIEDENTE
