



COMUNE DI SAN GENNARO VESUVIANO

Città Metropolitana di Napoli

Piazza Margherita, 1 – 80040 San Gennaro Vesuviano

Pec: protocollo.sgv.@asmepec.it

OGGETTO: Cure termali presso lo stabilimento “Terme di Telese” stagione 2021

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la delibera di Giunta Comunale nr. 78 del 28/07/2021 esecutiva ai sensi di legge;

RENDE NOTO

che per la stagione 2021 è stato istituito il servizio di **TRASPORTO GRATUITO**

PER CURE TERMALI

rivolto a tutti i residenti/domiciliati/dimoranti nel comune di San Gennaro Vesuviano per un periodo di 12 giorni consecutivi escluse le domeniche presso lo stabilimento termale "TERME DI TELESE" con decorrenza dal 6 al 18 settembre p.v.

Le cure termali in convenzione con il S.S.N. sono le seguenti:

- Fanghi
- Idromassaggi
- Cure inalatorie
- Ventilazioni polmonari
- Bagni caldi e freddi
- Cure idropiniche
- Insufflazioni endotimpaniche
- Cure ginecologiche

Le iscrizioni sono aperte a tutti i cittadini senza limiti di età.

Gli interessati devono far pervenire al Comune apposita istanza di adesione, producendo:

1. domanda di richiesta completa di generalità, allegato “A”;
2. copia del documento di riconoscimento;
3. copia della tessera sanitaria;
4. impegnativa in originale del medico di famiglia con la prescrizione del ciclo di cura e relativa diagnosi.

Le domande di partecipazione da compilarsi esclusivamente sul modello predisposto ed allegato al presente avviso, devono essere presentate presso l'ufficio Protocollo del Comune entro e non oltre il giorno **31/08/2021**, nei giorni e negli orari di seguito riportati:

- lunedì e mercoledì, dalle ore 9:30 alle ore 12:30;

Il modello di domanda è scaricabile dal sito istituzionale dell'Ente www.comune.sangennarovesuviano.na.it o disponibile presso l'ufficio Servizi Sociali e Culturali - Piazza Margherita nr. 1 - nei giorni e negli orari di sopra riportati;

Saranno accolte le istanze che perverranno al Protocollo Generale dell'Ente secondo l'ordine cronologico di presentazione.

Per ogni necessario chiarimento è possibile rivolgersi:

All'ufficio "Servizi Sociali e Culturali " del Comune, nei giorni e negli orari di apertura al pubblico, oppure, chiamando ai numeri 0818286922, 0818286955 - atteso che, non si darà luogo ad alcuna altra comunicazione scritta.

Si rende noto, inoltre, che qualora non si raggiunga il **numero minimo di 45 richieste**, il servizio non potrà essere effettuato.

Dalla Residenza Municipale, li 02 agosto 2021



Il Responsabile del Servizio Sociale e Culturale

Dott.ssa Caterina Scanzano

Caterina Scanzano

Spett.le
Comune di San Gennaro Vesuviano
Servizi Sociali e Culturali

**OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE CURE TERMALI PRESSO LE
"TERME DI TELESE" ANNO 2021**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
e residente/domiciliato/dimorante in San Gennaro Vesuviano alla Via _____
nr. _____ telefono _____,
in conformità dell'avviso pubblicato in data 02.08.2021;

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al servizio di cure termali 2021 presso lo stabilimento termale di "Terme di Telese", per la durata di giorni 12 consecutivi escluse le domeniche, con trasporto gratuito da e per questo Comune, nel mese di settembre 2021.

DICHIARA

di essere a conoscenza che la realizzazione dell'iniziativa è subordinata al raggiungimento di un minimo di nr. 45 partecipanti e che, pertanto, in caso di non attivazione della stessa non vi è alcun obbligo/onere a carico del Comune di San Gennaro Vesuviano.

INDICA se si è vaccinati per il Coronavirus Covid-19:

- SI
- NO

In caso di vaccinazione effettuata, **INDICA** il numero di dosi somministrate:

- UNA
- DUE

ALLEGA alla presente istanza:

- impegnativa in originale del medico di famiglia con la prescrizione del ciclo di cura e relativa diagnosi;
- copia del documento di riconoscimento;
- copia della tessera sanitaria;

Autorizza il trattamento dei dati riportati ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR (Codice in materia di protezione dei dati personali) per la presente procedura.

San Gennaro Vesuviano, li _____

Il/La Dichiarante
