



Manifestazione di interesse Soggiorno Cure Termali 2026 - "TERME LUIGIANE"

Al Responsabile del Settore 3
Politiche Sociali
Ufficio Welfare
del Comune di Casali del Manco
Sede

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Documento di identità n. _____ Rilasciato da _____

il _____

manifesta il proprio interesse

- Per sé
- Per sé e il proprio congiunto convivente

a partecipare all'iniziativa programmata dall'Amministrazione Comunale di Casali del Manco in due periodi **dal 29 giugno all'11 luglio 2026 e dal 31 agosto al 12 settembre 2026**, consistente in un soggiorno per le cure termali presso le "Terme Luigiane" di Acquappesa (CS), della durata di 12 giorni, **rivolto ad un massimo di 100 cittadini** residenti nel Comune di Casali del Manco, autosufficienti e di età superiore a 65 anni che necessitano di cure termali.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) (Inserire i propri dati)

Di esserenato/a _____ () il _____

di essere residente in Casali del Manco in via _____ n. _____

cellulare _____ telefono fisso _____

di avere necessità di cure termali per problemi di salute.

2) (Inserire i dati del congiunto convivente se partecipante)

Cognome e nome _____

C. F. _____ documento d'identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

nato/a _____ () il _____

residente in Casali del Manco in via _____ n. _____

cellulare _____ telefono fisso _____

Il proprio congiunto convivente ha necessità di cure termali per problemi di salute.

3) Scelta periodo soggiorno cure termali

29 giugno – 11 luglio 2026

31 agosto – 12 settembre 2026

4) Scelta stanza singola o doppia (Costo € 12 in più al giorno)

SI

NO

5) Intolleranze Alimentari

SI

NO

Se **SI** indicare le intolleranze _____

6) Partecipa per la prima volta al soggiorno termale

SI

NO

Se ha partecipato altre volte può fornire indicazioni utili alla sistemazione alberghiera rispetto a precedenti edizioni del soggiorno termale:

7) Preferenze servizi extra alberghiero (è possibile fornire più di una risposta)

Lido attrezzato

Attività di animazione

Luoghi di culto nelle vicinanze dell'albergo

Seminari sull'invecchiamento attivo

Visite guidate centri storici

Si allega/allegano: copia/copie del/dei documento/i di identità in corso di validità.

Data _____

Firma
