



GEMMANO  
MONDAINO  
MONTEFIORE CONCA  
MONTEGRIDOLFO  
MONTESCUDO- MONTE COLOMBO  
MORCIANO DI ROMAGNA  
SALUDECIO  
SAN CLEMENTE

Provincia di Rimini

**CURE ALLE TERME DI RICCIONE anno 2018**  
**I° turno PER I COMUNI DI:**  
**SAN CLEMENTE, MONTESCUDO - MONTE COLOMBO E GEMMANO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome) (luogo di nascita) (data)

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
(Comune) (indirizzo)

codice fiscale \_\_\_\_\_, numero di telefono \_\_\_\_\_

Tipo di cura richiesto \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare al servizio di trasporto per anziani che intendono fruire di cure termali presso le Terme di Riccione, dal 9 luglio al 21 luglio 2018.**

A tal fine si riserva di presentare l'impegnativa del proprio medico alle Terme di Riccione.

Si allega la ricevuta di pagamento di € 40,00 effettuato tramite bonifico bancario - coordinate bancarie CASSA CENTRALE CREDITO COOPERATIVO DEL NORD EST -  
IBAN: IT 43A 03599 01800 000000139066

- causale bonifico "Cure Termali a RICCIONE TERME"

In fede

Li \_\_\_\_\_

Ai sensi della L. n. 196/2003 si informa che i suddetti dati verranno utilizzati esclusivamente all'interno del presente procedimento.

Via Colombari n. 2 - 47833 Morciano di Romagna  
tel. 0541/857790

C.F. 91050550408 - Part. IVA 02524170400

[www.unionevalconca.rn.it](http://www.unionevalconca.rn.it)

[segreteria@unionevalconca.rn.it](mailto:segreteria@unionevalconca.rn.it)



GEMMANO  
MONDAINO  
MONTEFIORE CONCA  
MONTEGRIDOLFO  
MONTESCUDO- MONTE COLOMBO  
MORCIANO DI ROMAGNA  
SALUDECIO  
SAN CLEMENTE

Provincia di Rimini

## CURE ALLE TERME DI RICCIONE anno 2018

II° turno PER I COMUNI DI:

MONDAINO, MONTEGRIDOLFO, MONTEFIORE CONCA,  
MORCIANO DI ROMAGNA e SALUDECIO

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome) (luogo di nascita) (data)

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
(Comune) (indirizzo)

codice fiscale \_\_\_\_\_, numero di telefono \_\_\_\_\_

Tipo di cura richiesto \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al servizio di trasporto per anziani che intendono fruire di cure termali presso le Terme di Riccione, dal 3 al 15 settembre 2018.

A tal fine si riserva di presentare l'impegnativa del proprio medico alle Terme di Riccione.

Si allega la ricevuta di pagamento di € 40,00 effettuato tramite bonifico bancario - coordinate bancarie  
CASSA CENTRALE CREDITO COOPERATIVO DEL NORD EST -  
IBAN: IT 43A 03599 01800 000000139066

- causale bonifico "Cure Termali a RICCIONE TERME"

In fede

Li \_\_\_\_\_

Ai sensi della L. n. 196/2003 si informa che i suddetti dati verranno utilizzati esclusivamente all'interno del presente procedimento.

Via Colombari n. 2 - 47833 Morciano di Romagna  
tel. 0541/857790

C.F. 91050550408 - Part. IVA 02524170400

[www.unionevalconca.rn.it](http://www.unionevalconca.rn.it)

[segreteria@unionevalconca.rn.it](mailto:segreteria@unionevalconca.rn.it)