

**Al Sig. SINDACO
del comune di
BOSCOTRECASE**

Oggetto: Istanza per la partecipazione al PROGETTO SALUS - ANNO 2018

Il/LaSottoscritto/a.....nato/a
a.....il.....
Residente ain Vian°...
telefono.....

CHIEDE

Di poter partecipare al "PROGETTO SALUS", anno 2018 da effettuarsi presso le **Terme Vesuviane di Torre Annunziata.**

A tal uopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, d'informazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, allega la seguente certificazione:

1. Ricetta medica in originale del medico di famiglia, con la prescrizione del ciclo di cura e relativa diagnosi;
2. Fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità;
3. Copia della tessera sanitaria.

Boscotrecase, _____

Il Dichiarante

firma leggibile