



COMUNE DI AULETTA

(Provincia di Salerno)

Al Sindaco
del Comune di Auletta

Oggetto: Domanda di partecipazione alle cure Termali 2025 in collaborazione con le Terme Rosapepe.

___ I ___ sottoscritt ___ _____

nat ___ a _____ residente in _____

Auletta(SA) C.F. _____ Cell. _____

CHIEDE

Di partecipare alle cure presso le Terme Rosapepe

Alla presente allega la seguente documentazione:

- 1) Ricetta medica in originale rilasciata dal proprio medico di famiglia*;
- 2) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) Copia della Tessera sanitaria;

Luogo e data _____

Firma

**Dicitura da riportare nell'impegnativa (ricetta rossa) del medico curante per accedere ai cicli di cure termali:*

- **FANGOBALNEOTERAPIA – cod. 89.90.2;**
- **BAGNI TERMALI - cod.89.90.4;**
- **INALAZIONI E/O AEROSOL E/O DOCCIA MICRONIZZATA - cod. 89.91.2;**
- **IRRIGAZIONI VAGINALI - cod.89.92.1;**
- **IRRIGAZIONI VAGINALI CON BAGNO Cod. 89.92.2.**