

*Al Consorzio dei Comuni del Cassinate  
Per la programmazione e gestione  
Dei Servizi Sociali*

*COMUNE DI*  
*COMUNE DI CASTELBOVINO PARLINO (FR)*

**SERVIZIO DI TRASPORTO PER CURE TERMALI  
- ANNO 2018-**

*I sottoscritti:*

	<i>Marito</i>	<i>Moglie</i>
<i>Cognome e nome:</i>		
<i>Luogo di nascita:</i>		
<i>Data di nascita:</i>		
<i>Comune di residenza:</i>		
<i>Indirizzo:</i>		
<i>Telefono:</i>		

***Chiedono***

*Alla S. V. di poter fruire del trasporto per le cure termali a **Suio 2018**,  
sollevando, con la presente, il Consorzio da qualsiasi responsabilità per  
fatti e situazioni che dovessero verificare nell'ambito di tale servizi:*

*li,*

***FIRMA***

*Al Consorzio dei Comuni del Cassinate  
Per la programmazione e gestione  
Dei Servizi Sociali*

*COMUNE DI*

*COMUNE DI CISTELNUOVO PARANO (FB)*

**SERVIZIO DI TRASPORTO PER CURE TERMALI  
- ANNO 2018-**

*Il sottoscritto*

<i>Cognome e nome:</i>	
<i>Luogo di nascita:</i>	
<i>Data di nascita:</i>	
<i>Comune di residenza:</i>	
<i>Indirizzo:</i>	
<i>Telefono:</i>	

*Chiede Alla S. V. di poter fruire del trasporto per le cure termali a Suo  
anno 2018, sollevando, con la presente, il Consorzio da qualsiasi  
responsabilità per fatti e situazioni che dovessero verificare nell'ambito  
di tale servizi:*

*lì,*

*FIRMA*

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati.  
La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita sia ai sensi dell'art. 616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.