

**Domanda presentata il :**

\_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ /A COOP. \_\_\_\_\_ C.O. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

dipendente della Coop. va \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### Fa domanda per cure termali

I. N. P. S. dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A. S. L. dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**La domanda deve pervenire** alla C.A.L.E.C., pena la decadenza del diritto alla prestazione, entro il **60° giorno** da quello del termine della cura.

**Documentazione da allegare alla domanda:**

- **Certificato dello stabilimento termale attestante il periodo di cura e l'Istituto mandante (per tutti).**

*Firmato*

\_\_\_\_\_



*Riservato alla C.A.L.E.C.:*

Cura termale a carico I.N.P.S. € \_\_\_\_\_

Cura termale a carico A.S.L. € \_\_\_\_\_

Data della Liquidazione \_\_\_\_\_