

PROVINCIA DI LECCE

Sede Legale: Via Filippo Turati n. 5 - 73045 LEVERANO tel. 0832.600222 Fax 0832.600304 Sito internet: www.uniontre.it

pec istituzionale: unicomuniunion3.leverano.le@pec.rupar.puglia.it e-mail di servizio: cuc.union3@gmail.com C.F. 03716900752

All'UNIONE DI COMUNI UNION3

per il tramite del COMUNE DI

OGGETTO: soggiorni climatici 2024 - richies	ta di iscrizione
II/La sottoscritto/a	
n. a	() il/
C.F.:	residente in ()
alla via/piazza	telefono di contatto
forma consociata dei cittadini anziani	organizzato anche per il corrente anno 2024 il trasporto in residenti nei territori dei Comuni aderenti (Arnesano, 10, Monteroni di Lecce, Porto Cesareo e Veglie) presso to che segue:
SERVIZIO TRASPORTO PER S	SOGGIORNI CLIMATICI/CURE TERMALI 2024

S	ERVIZIO TRASPO	ORTO PER SO	GGIORNI CLI	MATICI/C	URE TERMAL	I 2024
LOTTO n°	DESTINAZIONE SELEZIONATA	PERIO	ODO	DURATA	n° CAMERE DISPONIBILI (doppie, con supplemento per uso singolo)	PREZZO PACCHETTO SOGGIORNO (a persona - inclusa tassa di soggiorno, esclusi supplementi singola)
1	ALI' TERME (ME) HOTEL ACQUA GRAZIA 4*	DAL 01/09/2024	AL 14/09/2024	(12 giorni di ciclo cure e viaggio A/R) - 13	15	€ 820,00/persona



PROVINCIA DI LECCE

Sede Legale: Via Filippo Turati n. 5 - 73045 LEVERANO tel. 0832.600222 Fax 0832.600304 Sito internet: www.uniontre.it

pec istituzionale: unicomuniunion3.leverano.le@pec.rupar.puglia.it e-mail di servizio: cuc.union3@gmail.com C.F. 03716900752

notti/14 giorni (12 giorni di ciclo **MONTECATINI** cure e DAL ΑL € TERME (PT) 2 viaggio 18 01/10/2024 18/09/2024 790,00/persona A/R) - 13 **HOTEL SALUS 3*** notti/14 giorni (12 giorni di ciclo **TIVOLI (ROMA)** cure e DAL ΑL € 3 25 viaggio **VICTORIA TERME** 29/09/2024 12/10/2024 848,00/persona A/R) - 13 **HOTEL 4*** notti/14 giorni (12 giorni di ciclo **ABANO TERME** cure e (PD) DAL ΑL 20 4 viaggio 29/09/2024 12/10/2024 825,00/persona **HOTEL COLUMBIA** A/R) - 13 3*S notti/14 giorni 12 giorni **CASAMICCIOLA** di ciclo TERME (NA) DAL ΑL € cure e 5a 25 06/10/2024 19/10/2024 615,00/persona viaggio **HOTEL TERME** STELLA MARIS 3* A/R) - 13 notti/14



PROVINCIA DI LECCE

Sede Legale: Via Filippo Turati n. 5 - 73045 LEVERANO tel. 0832.600222 Fax 0832.600304 Sito internet: www.uniontre.it

pec istituzionale: unicomuniunion3.leverano.le@pec.rupar.puglia.it e-mail di servizio: cuc.union3@gmail.com

C.F. 03716900752

5b	ISCHIA PORTO (NA) HOTEL ROYAL TERME 4*S	DAL 06/10/2024	AL 19/10/2024	giorni 12 giorni di ciclo cure e viaggio A/R) - 13	20	€ 725,00/persona
			CHIEDE	notti/14 giorni		

di p	partecipare al soggiorno termale organizzato da Union3 per il lotto n°
Αt	al fine lo/la scrivente dichiara:
•	di voler usufruire di camera
	(indicare se singola o doppia)
•	(in ipotesi di camera doppia) di voler condividere la camera con il/la sig./sig.ra
•	di essere consapevole che il <u>corrispettivo pro-capite</u> da versare esclusivamente all'Agenzia TRAVE FRIENDS S.r.I Società Unipersonale (P.IVA e C.FISC.: 04027030248) è pari a complessivi €, 00 (cifra già comprensiva della tassa di soggiorno) di cui € 40,00 saranno a carico di Union3 e che i recapiti della suddetta Agenzia sono i seguenti:

Tel. 0444 1574970 - Fax 0444 1574972 - e-mail: info@travel-friends.it; cell: 345 8783249 (Catia Girardi) SEDE: via Strada Marosticana, 26 - 36100 Vicenza (VI) PER INVIO POSTALE: via Strada Marosticana, 26 - 36100 Vicenza (VI)

- di manlevare l'Union3 ed il Comune di ______ da qualsivoglia responsabilità in riferimento alle proprie condizioni di salute
- di accettare sin d'ora la circostanza per cui in caso di saturazione del numero di camere prenotato dall'Agenzia e di indisponibilità di ulteriori camere, farà fede l'ordine di arrivo delle singole richieste al protocollo del Comune di riferimento e, a seguire, l'ordine di trasmissione delle medesime all'Agenzia incaricata.

Allega la seguente documentazione:



PROVINCIA DI LECCE

Sede Legale: Via Filippo Turati n. 5 - 73045 LEVERANO tel. 0832.600222 Fax 0832.600304 Sito internet: www.uniontre.it

pec istituzionale: unicomuniunion3.leverano.le@pec.rupar.puglia.it e-mail di servizio: cuc.union3@gmail.com

C.F. 03716900752

 copia documento identità 	
altro	
(specificare)	
,/ 2024	
(luogo) (data)	II/La richiedente