



COMUNE DI CASTELLUCCIO DEI SAURI

PROVINCIA DI FOGGIA

Piazza Municipio n. 3 - 71025 Castelluccio dei Sauri (FG) – Tel. +39 0881962021 – Fax +39 0881962263
Codice Fiscale 80003250711 – Partita IVA - 02094170715

AVVISO PUBBLICO

Oggetto: Servizio di trasporto gratuito per i residenti che intendono effettuare il ciclo di cure termali presso le Terme di Margherita di Savoia dal 01 al 13 settembre 2025.

IL DIRIGENTE

Premesso che con Deliberazione di Giunta Comunale n. 29 del 05.08.2025 l'Amministrazione ha stabilito di concedere un contributo per il trasporto con pullman verso lo stabilimento termale di Margherita di Savoia (BT), dal 01 al 13 settembre 2025 in favore dei cittadini che ne hanno bisogno senza distinzione di età e/o situazione economica dando la priorità di accesso al servizio gli anziani ultra sessantacinquenni, ai disabili e alle famiglie con figli minori e che i restanti posti gratuiti verranno assegnati in base all'ordine di arrivo delle domande al protocollo;

RENDE NOTO

che il Comune di Castelluccio dei Sauri organizza per tutti i residenti dal 01 al 13 settembre 2025 un servizio di trasporto gratuito verso le terme di Margherita di Savoia fissando le seguenti modalità:

ART. 1 DESTINATARI E REQUISITI D'ACCESSO

L'Avviso è rivolto a 50 utenti residenti nel Comune di Castelluccio dei Sauri.

ART. 2 CRITERI DI PRIORITÀ PER L'AMMISSIONE

Le domande pervenute saranno selezionate in ordine di arrivo al protocollo dando priorità nell'ammissione al servizio di trasporto:

- a)** ~~ultra~~sessantacinquenni
- b)** disabili
- c)** famiglie con minori.

ART. 3 MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande, redatte secondo il modello allegato A e corredato della documentazione richiesta, dovranno pervenire entro e non oltre le ore 12,00 del 28 agosto 2025:

- all'ufficio protocollo del Comune di Castelluccio dei Sauri (dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00 e lunedì e giovedì dalle ore 16,00 alle ore 18,00)
- a mezzo PEC all'indirizzo:
comune@pec.comune.castellucciodeisauri.fg.it;

potranno essere prese in considerazione anche richieste successive al termine di presentazione, qualora permangano posti disponibili.

ART. 4 DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Fotocopia di un documento di identità
- prescrizione medica del trattamento da effettuare
- certificato di invalidità (*se in possesso*).

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI 2016/679 E D.LGS N. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI)

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI è IL COMUNE DI CASTELLUCCIO DEI SAURI, IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO è IL SINDACO MATTIA LUCIANO AZZONE.

Il Responsabile del Settore Affari Generali *ad interim*
Dott.ssa Maria Tangi