



COMUNE DI  
COLLE D'ANCHISE

## CURE TERMALI

PROGETTO "I COLORI DELLA SALUTE 2017"

### AVVISO PUBBLICO DI ISCRIZIONE

Il Comune di COLLE D'ANCHISE in collaborazione con l'Agorà – Agenzia di Promozione e Sviluppo Sociale no-profit e l'Impresa A. Minieri S.p.A. titolare degli stabilimenti termali di Telese Terme (BN) organizza, soggiorni pendolari alle Terme di Telese per la fruizione di **CURE TERMALI** da parte dei cittadini residenti e/o domiciliati nella Regione Molise.

Le Terme di Telese sono **convenzionate con il S.S.N. al primo livello Super** ed ha ottenuto la **Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001/2008** per i servizi sanitari termali. Presso gli stabilimenti in regime convenzionato si possono effettuare **fanghi, bagni caldi e freddi, idromassaggi, cure inalatorie, ventilazioni polmonari e insufflazioni endotimpaniche**, inoltre **massaggi** ed altre terapie complementari non convenzionate.

La convenzione con il S.S.N. dà diritto, su prescrizione del medico di famiglia e con il **solo pagamento del ticket sanitario**, ad **un ciclo di cure termali all'anno**. Per le cosiddette "categorie protette": invalidi di guerra, di servizio, del lavoro e civili (invalidità superiore ai due terzi), la legge prevede la possibilità del doppio ciclo di cura annuale.

Il ciclo di cura si effettua in 12 giorni consecutivi dal **20 GIUGNO 2017 AL 3 LUGLIO 2017** (escluse le domeniche) e le cure vengono erogate in turni mattutini e pomeridiani.

I **servizi offerti** nell'ambito del progetto prevedono:

- **supporto informativo per l'avviamento alle cure e accettazione amministrativa in loco;**
- **trasporto in pullman A/R presso le Terme di Telese;**
- **accompagnamento da parte dei volontari in servizio civile dell'Agorà ove possibile;**
- **supporto informativo per l'avviamento alle cure e accettazione amministrativa in loco;**
- **visita medica gratuita propedeutica all'effettuazione delle cure;**
- **controllo medico ed infermieristico gratuito a richiesta durante il ciclo di cura;**
- **cura idropinica gratuita;**
- **sconto del 50% sull'acquisto di seconde cure;**
- **sconto del 20% sull'acquisto del ciclo di balneoterapia fredda;**
- **servizio di animazione con musica, balli e karaoke;**
- **sedute gratuite di ginnastica dolce.**



COMUNE DI  
COLLE D'ANCHISE

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Per partecipare al progetto è necessario compilare apposita domanda di iscrizione il cui formulario può essere scaricato dal sito [www.comunecolledanchise.it](http://www.comunecolledanchise.it) oppure ritirato presso gli uffici comunali, il LUNEDI' dalle ore 09:30 alle ore 12:30

Al medesimo Ufficio devono pervenire entro il **10 GIUGNO 2017** le domande di iscrizione, complete di tutta la documentazione. Sarà cura di detto Ufficio comunicare all'Agorà gli elenchi dettagliati dei partecipanti.

Ciascun partecipante è tenuto a presentare:

- 1. richiesta di iscrizione al progetto sul formulario all'uopo predisposto;**
- 2. ricetta medica in originale rilasciata dal proprio medico di famiglia completa dei seguenti dati: generalità del curando, indirizzo e residenza, codice fiscale, codice di esenzione, sigla della provincia e codice ASREM, patologia da elenco ministeriale e relativo ciclo di cura;**
- 3. copia del documento di riconoscimento in corso di validità;**
- 4. copia del tesserino sanitario;**
- 5. ECG di data recente (solo per i curanti che dovranno effettuare la fango-balneoterapia);**
- 6. la quota di iscrizione pari ad almeno € 25,00 a titolo di contributo volontario a copertura delle spese di organizzazione.**

Relativamente all'erogazione del ciclo di cura sarà a carico dei partecipanti il pagamento del ticket sanitario, come da normativa vigente, che dovrà essere versato direttamente al personale dello stabilimento termale all'atto dell'accettazione.

L'importo del **ticket sanitario**, varia a seconda delle classi di esenzione dei curandi secondo la distinzione riportata di seguito:

- **ticket pari a € 8,10:** bambini fino a 6 anni non compiuti; ultrasessantacinquenni; disoccupati; pensionati al minimo con più di 60 anni; invalidi civili superiori ai 2/3; invalidi per causa di servizio.
- **ticket pari a € 60,00:** curandi di età compresa tra 6 e 65 anni.

Non saranno ammesse le domande pervenute oltre il termine previsto e/o incomplete, la quota di iscrizione di cui al punto precedente verrà restituita solo nel caso in cui non sarà raggiunto il numero minimo di 50 partecipanti per gruppo, pertanto, in caso di domande insufficienti, saranno accettate iscrizioni provenienti dai cittadini residenti nei comuni limitrofi.

Il luogo, l'orario e la data di partenza dei gruppi saranno definiti in base al numero degli iscritti e successivamente comunicati ai partecipanti attraverso la pubblicazione di un apposito avviso sul sito [www.agenziagora.it](http://www.agenziagora.it) e sul sito web comunale [www.comunecolledanchise.it](http://www.comunecolledanchise.it).

Di norma, è garantita la fermata del pullman presso la piazza principale del Comune di residenza.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi a:

- Comune di Colle d'Anchise Tel. **0874.786131**;
- Agenzia Agorà no profit - Piazza Cuoco 20/24 - Campobasso - Tel. **0874.418352**;
- Uffici delle Terme di Telesse **0824.976888**.

L'Assistente Sociale  
Dott.ssa Rita NOCERA

Il Sindaco  
Carletto DI PAOLA



COMUNE DI  
COLLE D'ANCHISE

AL SIG. SINDACO  
COMUNE DI COLLE D'ANCHISE

**ISTANZA/DICHIARAZIONE di partecipazione alle cure termali 2017**

\_1\_ sottoscritt\_ ..... nat\_ a ..... il  
....., residente in Colle d'Anchise alla Via ..... N.  
..... Tel. .... **(il recapito telefonico è obbligatorio),**

CHIEDE

alla S.V. di partecipare al **SOGGIORNO TERMALE** PROGETTO "I COLORI DELLA SALUTE 2017":

**Turno dal 20 Giugno al 3 Luglio 2017;**

**Dichiara** sotto la propria responsabilità:

- di essere autosufficiente;
- di essere a conoscenza del programma e delle disposizioni dell'avviso pubblico;
- di sollevare il Comune da ogni forma di responsabilità.

**Allega** alla presente i seguenti documenti:

- **Fotocopia della ricetta medica**, completa di diagnosi, ciclo di cura;
- **Certificazione ISEE redditi 2016**

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali ed eventualmente sensibili, contenuti nella presente domanda, verranno trattati ai soli fini di detta istanza (D. Lgs. 196/2003)

Colle d'Anchise lì .....

FIRMA

---