



N° PAP-00251-2026

Il presente atto viene affisso all'Albo
 Pretorio on-line
 dal 08/05/2026 al 27/05/2026

L'incaricato della pubblicazione
 GIUSEPPE IULIUCCI

COMUNE DI BUCCIANO

(Provincia di Benevento)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

AVVISO PUBBLICO

CURE TERMALI 2026

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE, NELL'AMBITO DELLA PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CARATTERE SOCIALE E DI AIUTO AI CITTADINI, ANCHE QUEST'ANNO ORGANIZZA, PER I CITTADINI ULTRASESSANTACINQUENNI OPPURE DI ETÀ INFERIORE MA ESENTI PER PATOLOGIA ATTINENTE AL SERVIZIO, IL TRASPORTO GRATUITO PRESSO LO STABILIMENTO TERMALE "A. MINIERI" DI TELESE TERME (BN), PER UN CICLO DI CURE TERMALI DI DODICI GIORNI DAL 29 GIUGNO AL 11 LUGLIO 2026 (NELLE ORE DIURNE).

Documento di Consultazione
IL PROGRAMMA, BENCHÈ FINALIZZATO ALLA CURA DELLE DIVERSE PATOLOGIE, SI PROPONE DI CONIUGARE L'ASPETTO SANITARIO CON QUELLO LUDICO CREANDO MOMENTI DI PIACEVOLE AGGREGAZIONE.

I CITTADINI INTERESSATI DOVRANNO PRESENTARE FORMALE RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ENTRO E NON OLTRE IL 27 MAGGIO:

LO SCHEMA DI DOMANDA E' SCARICABILE DAL SITO ISTITUZIONALE:

<https://www.comune.bucciano.bn.it/sito/>

OPPURE PUO' ESSERE RITIRATO PRESSO L'UFFICIO SERVIZI SOCIALI.

ALLA RICHIESTA DEVE ESSERE ALLEGATA:

1. PRESCRIZIONE MEDICA
2. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
3. TESSERA SANITARIA E TESSERA DI ESENZIONE TICKET

IL TRASPORTO GRATUITO È ASSICURATO DALLO STABILIMENTO TERMALE A. MINIERI DI TELESE FINO AD UN MASSIMO DI 52 PARTECIPANTI.

NEL CASO IN CUI LE DOMANDE SIANO SUPERIORI A 52 SARÀ PREDISPOSTA UNA GRADUATORIA IN ORDINE DI ETÀ (DAL PIÙ ANZIANO AL PIÙ GIOVANE).

LA VISITA MEDICA PREVENTIVA SARÀ EFFETTUATA A CURA DEI MEDICI DELLE TERME PRESSO IL COMUNE DI BUCCIANO IL GIORNO 04/06/2026 DALLE ORE 08:00

ALLE 9:30. IL PAGAMENTO DEL TICKET PER LE PRESTAZIONI DOVRÀ ESSERE VERSATO NEL GIORNO DELLA VISITA MEDICA

PER ULTERIORI INFORMAZIONI RIVOLGERSI ALLA DOTT.SSA FEDERICA LERRO PRESSO L'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI BUCCIANO O VIA MAIL ALL'INDIRIZZO servizisociali@comune.bucciano.bn.it O TELEFONICAMENTE AL NUMERO 0823712742

Dalla Residenza Municipale, lì 07 Maggio 2026

Il responsabile del settore amministrativo

Dott.ssa Claudia Filomena Iollo

Documento di Consultazione

CODICI PRESTAZIONI TERMALI	PATOLOGIE TRATTABILI
<p>89.90.2 FANGO E BAGNO TERAPEUTICO CON QUESTA PRESCRIZIONE UN CICLO DI IDROMASSAGGI IN OMAGGIO)</p> <p>N.B.: PER QUESTA TERAPIA E' NECESSARIO PRESENTARE UN ECG RECENTE (max 2/3 mesi)</p>	<p>OSTEOARTROSI/ ARTROSI DIFFUSE CERVICOARTROSI/ LOMBOARTROSI ARTROSI AGLI ARTI DISCOPATIA SENZA ERNIAZIONE E SENZA SINTOMATOLOGIA DA IRRITAZIONE O DA COMPRESSIONE NERVOSA ESITI DI INTERVENTI PER ERNIA DISCALE CERVICALGIE DI ORIGINE REUMATICA PERIARTRITE SCAPOLO-OMERALE ARTRITE REUMATOIDE IN FASE DI QUIESCENZA ARTROSI, POLIARTROSI ESITI DI REUMATISMO ARTICOLARE OSTEOPOROSI PERIARTRITE SPONDILITE ANCHILOPOIETICA/SPONDILOARTROSI E SPONDILOLISTESI REUMATISMI EXTRA-ARTICOLARI REUMATISMI INFIAMMATORI IN FASE DI QUIESCENZA FIBROSI DI ORIGINE REUMATICA TENDINITI DI ORIGINE REUMATICA LOMBALGIE DI ORIGINE REUMATICA FIBROSITI FIBROMIOSITI</p>
<p>89.93.3 SEDUTA DEL CICLO DI CURA INTEGRATO DELLA VENTILAZIONE POLMONARE CONTROLLATE</p>	<p>BRONCHITE CRONICA SEMPLICE/IPERSECRETIVA/ENFISEMATOSA/ASMATIFORME B.P.C.O./BRONCHIECTASIE BRONCOPATIA CRONICA/OSTRUTTIVA BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA AMATIFORME O SPASTICA TRACHEOBRONCHITE CRONICA</p>
<p>89.91.2 SEDUTA INALATORIA</p>	<p>RINITE VASOMOTORIA/RINITE ALLERGICA RINITE CRONICA CATARRALE/ R.CRONICA/R.CATARRALE RINITE CRONICA PURULENTA RINITE CRONICA ATROFICA RINITE IPERTROFICA/R.IPERERGICA/R.SECRETIVA/R.PERENNE FARINGITE CRONICA/LARINGITE CRONICA TONSILLITE RECIDIVANTE RINOFARINGITE CON INTERESSAMENTO ADENOIDEO ADENOIDITE CRONICA/CORDITE NEI VARI TIPI FARINGO-LARINGITE/FARINGO-TONSILLITE CRONICA IPERTROFIA ADENO-TONSILLARE SINUSITE CRONICA/S. ALLERGICA/S. CR. RECIDIVANTE PANSINUSITE/POLIPO-SINUSITE RINOETMOIDITE/RINOSINUSITE SINUSITI IPERPLASTICHE SINDROMI RINOSINUSITICHEBRONCHIALICRONICHE</p>
<p>89.93.2 SEDUTA DEL CICLO DELLA SORDITA' RINOGENA</p>	<p>OTITE CATARRALE CRONICA/ OT. SIEROSA/OT. MUCOSA SORDITA' RINOGENA/MISTA TUBOTIMPANITE/IPOACUSIA/OTOPATIA OTITE PURULENTA CRONICA</p>
<p>89.94.5 SEDUTA DEL CICLO DI CURA DEI 89.94.1 POSTUMI DI FLEBOPATIE CRONICHE CON NOTA</p> <p>N.B.: PER QUESTA TERAPIA E' NECESSARIO PRESENTARE UN ECG RECENTE (max 2/3 mesi)</p>	<p>POSTUMI DI FLEBOPATIE DI TIPO CRONICO INSUFFICIENZA VENOSA CRONICA VARICI ARTI INFERIORI VASCULOPATIA CRONICA ARTI INFERIORI ESITI O POSTUMI DI INTERVENTO CHIRURGICO VASCOLARE PERIFERICO</p>

OGGETTO: Domanda di partecipazione alle cure termali presso lo Stabilimento termale A. Minieri di Telese Terme (BN) - Anno 2026– Periodo dal 29 giugno 11 luglio 2026

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente in _____

Via _____ N.telefono/cellulare _____

Volendo partecipare al ciclo delle cure termali per anziani presso lo Stabilimento termale di Telese Terme (BN) dal dal 29 giugno 11 luglio 2026 per un ciclo di 12 giorni nelle ore diurne, giusto avviso pubblicato da Codesto Ente.

CHIEDE

Di poter usufruire del trasporto gratuito come da programma di Codesto Ente.

A tal fine dichiara:

1. Di essere autosufficiente;
2. Di non presentare controindicazioni alle suddette cure;
3. Di essere consapevole che l'inclusione all'iniziativa sarà subordinata alla visita medica preventiva favorevole effettuata da personale medico del servizio terme presso il Comune di Bucciano;
4. Di esonerare l'Ente da qualsivoglia responsabilità in merito all'accadimento di fatti dannosi ad esso non imputabili che dovessero verificarsi durante il ciclo di cure;
5. Di riservarsi la possibilità, per sopravvenute e comunicate variazioni alle condizioni rappresentate nell'avviso pubblico di riferimento, di produrre entro i termini comunicati la propria revoca di disponibilità.

Si allegano i seguenti documenti:

- 1- **Richiesta cure necessarie prescritta dal medico curante;**
- 2- **Fotocopia del documento di riconoscimento;**
- 3- **Fotocopia Tesserino Sanitario;**
- 4- **Fotocopia esenzione ticket.**

Il/La sottoscritto/a, dichiara Di essere informato/a, che, ai sensi del D.Lgs n. 196/03 e del Regolamento UE n. 679/2016, i dati personali saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente progetto, nonché di aver preso visione dell'informativa in calce.

Bucciano _____

Il Richiedente

Informativa in materia di protezione dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679, si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione è effettuato dal Comune di Bucciano in qualità di titolare del trattamento : Via Paoli n.4- 82010- Bucciano Pec protocollo.bucciano@asmepec.it ed è finalizzato unicamente alla gestione della procedura in oggetto riguardante la domanda di partecipazione alle cure termali per la stagione 2026. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione allo stesso. I dati saranno conservati il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Il trattamento dei dati raccolti avverrà a cura del personale autorizzato ed istruito del Servizio Amministrativo e verrà effettuato con modalità manuale e informatizzata. Potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti terzi, o diffusi solo qualora specificamente previsto dal diritto nazionale o dell'unione europea. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt.15 e ss. Del GDPR). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, secondo le procedure previste pubblicate sul sito dell'Autorità

Documento di Consultazione