



UNIONE DEI COMUNI DI:
ARNESANO · CARMIANO · COPERTINO · LEQUILE
LEVERANO · MONTERONI · PORTO CESAREO · VEGLIE

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 2025 - richiesta di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____

n. a _____ () il ___/___/_____

C.F.: _____ residente in _____ ()

alla via/piazza _____ telefono di contatto _____

essendo a conoscenza che l'Union3 ha organizzato anche per il corrente anno 2025 il trasporto in forma consociata dei cittadini anziani residenti nei territori dei Comuni aderenti (Arnesano, Carmiano, Copertino, Lequile, Leverano, Monteroni di Lecce, Porto Cesareo e Veglie) presso alcune località termali come da prospetto che segue:

SERVIZIO TRASPORTO PER SOGGIORNI CLIMATICI/CURE TERMALI 2024

LOTTO n°	DESTINAZIONE SELEZIONATA	PERIODO		DURATA	n° CAMERE DISPONIBILI (doppie, con supplemento per uso singolo)	PREZZO PACCHETTO SOGGIORNO (a persona - inclusa tassa di soggiorno, esclusi supplementi singola)
1	ACQUAPPESA (CS) GRAND HOTEL DELLE TERME 4	DAL 04/10/2025	AL 17/10/2025	(12 giorni di ciclo cure e viaggio A/R) - 13	20	€ 820,00/persona



UNIONE DEI COMUNI DI:
ARNESANO · CARMIANO · COPERTINO · LEQUILE
LEVERANO · MONTERONI · PORTO CESAREO · VEGLIE

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				
2	ABANO TERME (PD) HOTEL COLUMBIA 3*S	<table border="1"> <tr> <td>DAL 31/08/2024</td> <td>AL 13/09/2025</td> </tr> </table>	DAL 31/08/2024	AL 13/09/2025	(12 giorni di ciclo cure e viaggio A/R) - 13 notti/14 giorni	20	€ 870,00/persona
DAL 31/08/2024	AL 13/09/2025						
3	MONTICELLI TERME (PD) HOTEL DELLE TERME 3*	<table border="1"> <tr> <td>DAL 05/10/2025</td> <td>AL 18/10/2025</td> </tr> </table>	DAL 05/10/2025	AL 18/10/2025	12 giorni di ciclo cure e viaggio A/R) - 13 notti/14 giorni	20	€ 750,00/persona
DAL 05/10/2025	AL 18/10/2025						
4	CONTURSI TERME (SA) HOTEL TERME FORLENZA 3*S	<table border="1"> <tr> <td>DAL 14/09/2025</td> <td>AL 27/09/2025</td> </tr> </table>	DAL 14/09/2025	AL 27/09/2025	12 giorni di ciclo cure e viaggio A/R) - 13 notti/14 giorni	18	€ 755,00/persona
DAL 14/09/2025	AL 27/09/2025						

CHIEDE

di partecipare al soggiorno termale organizzato da Union3 per il lotto n° __

A tal fine lo/la scrivente dichiara:

- di voler usufruire di camera _____



**UNIONE DEI COMUNI DI:
ARNESANO · CARMIANO · COPERTINO · LEQUILE
LEVERANO · MONTERONI · PORTO CESAREO · VEGLIE**

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

(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 **corrispettivo pro-capite** da versare esclusivamente all'Agenda **TRAVEL FRIENDS S.r.l. - Società Unipersonale** (P.IVA e C.FISC.: 04027030248) è pari a complessivi € ____,00 (cifra già comprensiva della tassa di soggiorno) di cui € **50,00** saranno a carico di Union3 e che i recapiti della suddetta Agenda 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'Agenda 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'Agenda incaricata.

Allega la seguente documentazione:

- copia documento identità
- altro _____
(specificare)

_____, ____/____/2025
(luogo) (data)

Il/La richiedente