



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 2026 - 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 2026 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 2026

LOTTO n°	DESTINAZIONE SELEZIONATA	PERIODO		DURATA	n° CAMERE DISPONIBILI (doppie, con supplemento per uso singolo)	PREZZO PACCHETTO SOGGIORNO (a persona - escluso tassa di soggiorno e supplementi per singola)
1	CERVIA (RA) CLUB HOTEL DANTE 4*	DAL 04/10/2026	AL 17/10/2026	(12 giorni di ciclo cure e viaggio A/R) - 13 notti/14 giorni	22	€ 838,00/persona

2	ABANO TERME (PD) HOTEL FIRENZE 3*S	<table><tr><td>DAL</td><td>AL</td></tr><tr><td>11/10/2026</td><td>24/10/2026</td></tr></table>	DAL	AL	11/10/2026	24/10/2026	(12 giorni di ciclo cure e viaggio A/R) - 13 notti/14 giorni	22	€ 947,00/persona
DAL	AL								
11/10/2026	24/10/2026								
3	LACCO AMENO - Ischia (NA) HOTEL TERME DON PEPE 4*	<table><tr><td>DAL</td><td>AL</td></tr><tr><td>04/10/2026</td><td>17/10/2026</td></tr></table>	DAL	AL	04/10/2026	17/10/2026	12 giorni di ciclo cure e viaggio A/R) - 13 notti/14 giorni	22	€ 730,00/persona
DAL	AL								
04/10/2026	17/10/2026								
4	CONTURSI TERME (SA) HOTEL TERME FORLENZA 3*S	<table><tr><td>DAL</td><td>AL</td></tr><tr><td>13/09/2026</td><td>26/09/2026</td></tr></table>	DAL	AL	13/09/2026	26/09/2026	12 giorni di ciclo cure e viaggio A/R) - 13 notti/14 giorni	15	€ 775,00/persona
DAL	AL								
13/09/2026	26/09/2026								
5	TIVOLI (RM) VICTORIA TERME HOTEL 4*	<table><tr><td>DAL</td><td>AL</td></tr><tr><td>04/10/2026</td><td>17/10/2026</td></tr></table>	DAL	AL	04/10/2026	17/10/2026	12 giorni di ciclo cure e viaggio A/R) - 13 notti/14 giorni	22	€ 916,00/persona
DAL	AL								
04/10/2026	17/10/2026								

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 _____
(indicare se singola o doppia)



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

- (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'Agenzia **RAMITOURS S.r.l.** (P.IVA e C.FISC.: 04046520245) è pari a complessivi € _____,00 (cifra non comprensiva della tassa di soggiorno) di cui € **50,00** saranno a carico di Union3 e che i recapiti della suddetta Agenzia sono i seguenti:

Tel. 0444 1322644 - e-mail: info@ramitours.it; chiara.guadagnini@ramitours.it

PEC: ramitours@legalmail.it SEDE LEGALE ed OPERATIVA: via Montello, 104 - 36063 Marostica (VI)

PER INVIO POSTALE: via Montello, 104 - 36063 Marostica (VI)

e che la causale prescelta per effettuare il versamento sul conto corrente bancario di **coordinate IBAN: IT19T0585660500151571361465** aperto presso VOLKSBANK BANCA POPOLARE DELL'ALTO ADIGE - FILIALE DI MAROSTICA a nome di "RAMITOURS SRL"

è la seguente (*flaggare la voce che interessa*):

- CERVIA: **73234 + NOMINATIVO**
- ABANO TERME: **73235 + NOMINATIVO**
- LACCO AMENO: **73236 + NOMINATIVO**
- CONTURSI: **73237 + NOMINATIVO**
- TIVOLI: **73238 + NOMINATIVO**

- 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:

- copia documento identità
- altro _____
(specificare)

_____, ____/____/ 2026
(luogo) (data)

Il/La richiedente