



Consorzio B.I.M. Vomano-Tordino di Teramo, viale Cavour n. 25 – 64100 Teramo (TE)
Tel. 0861/245741; E-mail: amministrativo@bim-teramo.it; PEC bim.te.vomano@pec.it; web www.bim-teramo.it



COMUNE DI PENNA SANT'ANDREA

Soggiorno Termale anno 2025
ABANO TERME (PD)

Dal 12/10/2025 al 25/10/2025 (unico turno di soggiorno) 13ntt/14gg

1) Il Servizio comprende:

- TRASPORTO IN PULLMAN A/R TERAMO-ABANO TERME (PD);
- SOGGIORNO IN ALBERGO di cat.4 stelle**** con stabilimento termale interno e sistemazione in camere doppie, matrimoniali e singole (con pagamento supplemento e fino ad esaurimento disponibilità) in formula di pensione completa per n.13 notti/14 giorni;
- FRUIZIONE DI UN CICLO COMPLETO DI CURE TERMALI IN ALBERGO con stabilimento interno in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale e con accappatoio in dotazione per gli ospiti che si sottoporranno alle sole cure di fango-balneo terapia;
- ASSICURAZIONE MEDICO/BAGAGLIO per tutti i partecipanti;
- ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO VIAGGIO per tutti i partecipanti;
- SERVIZIO DI ASSISTENZA durante l'intera durata del soggiorno a cura di accompagnatori/accompagnatrici qualificate e con esperienza.

2) Requisiti di ammissione al Soggiorno Termale 2025:

- ESSERE RESIDENTE IN UNO DEI COMUNI CONSORZIATI CON MENO DI 5MILA ABITANTI;
- AVERE UN'ETA' SUPERIORE O UGUALE AI 63 ANNI O ESSERE TITOLARE DI PENSIONE DI INVALIDITA';
- ESSERE AUTOSUFFICIENTE;

3) I partecipanti, unitamente alla domanda di partecipazione compilata in ogni sua parte secondo il fac-simile allegato inclusivo di dichiarazione liberatoria, dovranno produrre:

- COPIA di DOCUMENTO DI IDENTITA';
- IMPEGNATIVA PER CURE TERMALI DEL MEDICO CURANTE (**RICETTA ROSSA***);
- CERTIFICAZIONE ISEE (solo per fruire delle quote agevolate);
- COPIA BONIFICO VERSAMENTO ACCONTO del 50% OBBLIGATORIO (v. tabella riportata di seguito)



***L'impegnativa medica dovrà riportare, a seconda della patologia, le seguenti esatte diciture:**

1. **12 FANGHI + 12 BAGNO TERAPEUTICI** – Patologia tipo: osteoartrosi oppure reumatismi extrarticolari, (come da fac-simile ricetta allegata)
2. **12 INALAZIONI + 12 AEREOSOL** - Patologia tipo: bronchite, rinite, rinosinusite; (come da fac-simile ricetta allegata)

Potranno presentare domanda anche eventuali **accompagnatori** di aventi diritto, che saranno ammessi in caso di posti disponibili.

IMPORTANTE: Anche gli accompagnatori dovranno allegare alla domanda **copia di bonifico di versamento di un acconto obbligatorio** a garanzia della prenotazione, nel loro caso pari ad **Euro 400,00** per ciascun accompagnatore. Nel caso gli accompagnatori non dovessero essere ammessi per mancanza di posti disponibili **saranno automaticamente rimborsati dell'intero acconto** versato da parte del Consorzio.

Gli accompagnatori potranno fruire del trasporto in pullman A/R da Teramo ad Abano Terme (PD), sempre fino ad esaurimento dei posti disponibili in pullman.

Le domande, sia dei partecipanti che di eventuali accompagnatori, dovranno essere inoltrate all'ufficio protocollo del Comune di Penna Sant'Andrea entro non oltre il termine del **23 MAGGIO 2025**.

Ciascun Comune dovrà redigere le rispettive graduatorie, dando priorità ai soggetti con fasce reddituali più basse. La verifica della somma pagata in corrispondenza dell'ISEE del partecipante è prerogativa del Comune, che dovrà esigere la certificazione da chi vuole fruire delle quote di contribuzione agevolate.

4) Quote di contribuzione

Per i soggiorni termali 2025 è richiesto il versamento di un **acconto obbligatorio del 50% del costo del soggiorno all'atto della domanda di partecipazione**. La quota totale di contribuzione e dell'acconto obbligatorio per ogni richiedente è così determinata:

REDDITO ISEE	QUOTA CONTRIBUZIONE	ACCONTO OBBLIGATORIO 50%
< 6.000,00 Euro	€ 0,00	€ 0,00
< 10.000,00 Euro	€ 250,00	€ 125,00
< 15.000,00 Euro	€ 500,00	€ 250,00
> 15.000,00 Euro	€ 800,00	€ 400,00

Il versamento dell'acconto– da effettuare all'atto della domanda di partecipazione – e del successivo saldo della quota di partecipazione dovrà essere effettuato presso la Tesoreria del **CONSORZIO BIM c/o BANCA TERCAS S.p.A. – SERVIZIO TESORERIA – Codice IBAN IT49N0542404297000050009916** con le seguenti causali:

- per l'acconto del 50% (da versare all'atto della domanda di partecipazione) /causale: "**Acconto SOGGIORNO TERMALE ABANO TERME (PD) 2025 – NOME E COGNOME PARTECIPANTE**";
- Per il saldo (entro i termini successivamente comunicati dal Consorzio) /causale: "**Saldo SOGGIORNO TERMALE ABANO TERME (PD) 2025 – NOME E COGNOME PARTECIPANTE**".



Consorzio B.I.M. Vomano-Tordino di Teramo, viale Cavour n. 25 – 64100 Teramo (TE)
Tel. 0861/245741; E-mail: amministrativo@bim-teramo.it; PEC bim.te.vomano@pec.it; web www.bim-teramo.it

N.B. Se trattasi di versamento di 2 o più quote indicare nella causale tassativamente NOME e COGNOME di ciascuno dei partecipanti. I partecipanti potranno anche versare l'intera quota in un'unica soluzione.

Se non viene prodotta la certificazione ISEE, la quota da versare sarà la massima pari ad **€ 800,00**.

I partecipanti dovranno, inoltre, provvedere a pagare direttamente in albergo **la tassa di soggiorno** pari a circa Euro 2,00 al giorno a persona per nr. 7 notti.

5) Clausole di Annullamento e Rimborsi:

I rimborsi per il soggiorno termale 2025 sono regolamentati come di seguito specificato:

- *In caso il partecipante, a seguito della domanda, non venga ammesso a partecipare al soggiorno per carenza di posti disponibili, lo stesso sarà automaticamente rimborsato dal Consorzio dell'acconto versato, senza dover effettuare nessuna richiesta;*
- *La copertura assicurativa di annullamento viaggio sottoscritta dal Consorzio per i Soggiorni Termali 2025 ad Abano Terme consentirà il rimborso dell'80% della quota versata fino a 24 ore prima della partenza (il 20% sarà trattenuto a titolo di franchigia), esclusivamente dietro presentazione obbligatoria di certificazione medica riportante la patologia (con sottoscrizione del consenso al trattamento di dati di natura sanitaria da parte del/dei soggetto/i interessati) o di altra documentazione comprovante l'impossibilità di partecipare al viaggio. La suddetta documentazione va inoltrata immediatamente a mezzo PEC al Consorzio a bim.te.vomano@pec.it al fine di attivare la polizza di annullamento, ricordando che la tutta la documentazione dovrà tassativamente essere trasmessa alla Compagnia assicuratrice **ENTRO 5 GIORNI dalla data di accadimento dell'evento** che impedisce la partenza e **NON OLTRE LE 24 ORE** antecedenti la data della partenza.*
- *Nessun rimborso è dovuto dopo le 24 ore antecedenti la data della partenza alla volta della località termale e/o in caso di mancato invio, entro i termini sopra riportati, della documentazione richiesta, in quanto non potrà essere attivata la polizza di annullamento viaggio.*
- *Durante la durata dell'intero viaggio i partecipanti saranno coperti altresì da assicurazione obbligatoria medico/ bagaglio.*
- *Qualora il partecipante, per qualsiasi motivo sopravvenuto dopo la partenza alla volta della località termale, debba interrompere il suo soggiorno, nessun rimborso è dovuto e dovrà farsi carico delle spese per il proprio rientro anticipato.*

Data, luogo _____