



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



# COMUNE DI FANO ADRIANO

Provincia di Teramo

Corso V. Emanuele III n.2 - 64044

Partita Iva 00205660673	Codice Fiscale 92001400677	Conto Corrente 10784643	<a href="http://www.fanoadriano.te.it">www.fanoadriano.te.it</a>
Telef. 0861/95124 int.5	PEC: <a href="mailto:protocollo@cert.comune.fanoadriano.te.it">protocollo@cert.comune.fanoadriano.te.it</a>	PEO: <a href="mailto:servizidemografici@comune.fanoadriano.te.it">servizidemografici@comune.fanoadriano.te.it</a>	

AREA I^ - AMMINISTRATIVA

## BANDO

### Soggiorno Termale – Anno 2026

#### ABANO TERME (PD)

**Dal 17/05/2026 al 30/05/2026** (*unico turno di soggiorno – 13 notti / 14 giorni*)

#### 1. Il servizio comprende

- **Trasporto in pullman A/R** Teramo – Abano Terme (PD);
- **Soggiorno in albergo di categoria 4 stelle (\*\*\*\*)** con stabilimento termale interno, sistemazione in camere doppie, matrimoniali e singole (*le camere singole vanno richieste all'atto della domanda di partecipazione e sono disponibili fino ad esaurimento con supplemento*) in **pensione completa** per n. 13 notti / 14 giorni;
- **Fruizione di un ciclo completo di cure termali** presso lo stabilimento interno, convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale; per gli ospiti che si sottoporranno esclusivamente alle cure di fango–balneo terapia è prevista la dotazione dell'accappatoio;
- **Assicurazione medico/bagaglio** per tutti i partecipanti;
- **Assicurazione annullamento viaggio** per tutti i partecipanti;
- **Servizio di assistenza** per l'intera durata del soggiorno, a cura di accompagnatori/accompagnatrici qualificati e con esperienza.

#### 2. Requisiti di ammissione al soggiorno termale 2026

Possono presentare domanda coloro che possiedono **tutti** i seguenti requisiti:

- essere **residenti nel Comune di Fano Adriano**;
- avere **età pari o superiore a 63 anni** oppure essere **titolari di pensione di invalidità**;
- essere **autosufficienti**.



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

### 3. Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda di partecipazione, compilata in ogni sua parte secondo il fac-simile allegato e completa di **dichiarazione liberatoria**, dovrà essere allegata la seguente documentazione obbligatoria:

- copia del **documento di identità**;
- **impegnativa leggibile del medico curante per cure termali (RICETTA ROSSA)**;
- **certificazione ISEE** (*solo per la fruizione delle quote agevolate*);
- copia del **bonifico di versamento della quota di partecipazione dovuta (in unica soluzione v. punto 4)**.

#### *Indicazioni per l'impegnativa medica*

L'impegnativa dovrà riportare, a seconda della patologia, **una delle seguenti diciture**:

1. **12 fanghi + 12 bagni terapeutici**  
Patologia: *osteoartrosi oppure reumatismi extrarticolari*;
2. **12 inalazioni + 12 aerosol**  
Patologia: *bronchite, rinite, rinosinusite. (come da fac-simile di ricetta allegata)*

#### **Accompagnatori**

È ammessa la presentazione di domanda anche da parte di eventuali **accompagnatori di aventi diritto**, che saranno accolti **compatibilmente con la disponibilità dei posti**.

#### **Quota di partecipazione Accompagnatori:**

Anche gli accompagnatori dovranno obbligatoriamente allegare alla domanda **copia del bonifico di versamento dell'intera quota del soggiorno pari ad Euro 980,00** in unica soluzione.

In caso di mancata ammissione per esaurimento dei posti disponibili, la quota versata sarà **integralmente rimborsata dal Consorzio**.

Gli accompagnatori potranno usufruire del **trasporto in pullman A/R Teramo – Abano Terme (PD)** fino ad esaurimento dei posti disponibili.



## Termini di presentazione delle domande

Le domande, sia dei partecipanti che degli eventuali accompagnatori, dovranno essere presentate **all'Ufficio Protocollo del Comune di Fano Adriano entro e non oltre il 23/02/2026** con le seguenti modalità:

- dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 13:00
- all'indirizzo pec [protocollo@cert.comune.fanoadriano.te.it](mailto:protocollo@cert.comune.fanoadriano.te.it) oppure [servizidemografici@comune.fanoadriano.te.it](mailto:servizidemografici@comune.fanoadriano.te.it)

Ciascun Comune provvederà alla redazione della **graduatoria**, dando priorità ai soggetti appartenenti alle **fasce reddituali più basse**.

La verifica della quota versata in relazione all'ISEE dichiarato è di competenza del Comune, che dovrà acquisire e trasmettere al Consorzio la relativa certificazione.

### 4. Quote di contribuzione

Per il soggiorno termale 2026 è richiesto il **versamento in unica soluzione della quota di contribuzione al momento della presentazione della domanda**

<b>REDDITO ISEE</b>	<b>QUOTA CONTRIBUZIONE</b>
<b>&lt; 6.000,00 Euro</b>	<b>€ 0,00</b>
<b>&lt; 10.000,00 Euro</b>	<b>€ 250,00</b>
<b>&lt; 15.000,00 Euro</b>	<b>€ 500,00</b>
<b>&gt; 15.000,00 Euro</b>	<b>€ 800,00</b>
<b>ACCOMPAGNATORI</b>	<b>€ 980,00</b>

In assenza di certificazione ISEE, la quota da versare per gli aventi diritto sarà **pari a € 800,00**.

N.B. In caso di richiesta di sistemazione in camera singola il supplemento da aggiungere alla quota di partecipazione, in qualsiasi fascia, è di **€ 260,00** (pari ad € 20,00 a notte).



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

## Modalità di pagamento

Il versamento dovrà essere effettuato presso la **Tesoreria del Consorzio BIM** c/o **Banca Tercas S.p.A. – Servizio Tesoreria** **IBAN: IT49N0542404297000050009916**

**Causale:** “Quota soggiorno termale Abano Terme (PD) 2026 – Nome e Cognome del partecipante”

In caso di versamento cumulativo (es. coniugi), indicare **obbligatoriamente nome e cognome di entrambi i partecipanti**.

I partecipanti dovranno, inoltre, provvedere al pagamento diretto in albergo della **tassa di soggiorno**, pari a circa **€ 3,00 al giorno a persona**, per n. 7 notti.

## 5. Clausole di annullamento e rimborsi

- In caso di **mancata ammissione al soggiorno** per esaurimento dei posti o mancanza dei requisiti, la quota versata sarà **automaticamente rimborsata dal Consorzio**, senza necessità di richiesta;
- La copertura assicurativa di annullamento viaggio sottoscritta dal Consorzio a copertura di tutti i partecipanti ai Soggiorni Termali 2026 ad Abano Terme consentirà il rimborso fino al massimo dell'80% della quota versata esclusivamente dietro **presentazione obbligatoria di certificazione medica** (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 prendere parte al viaggio**, che sarà valutata dalla Compagnia Assicuratrice. La suddetta documentazione va inoltrata immediatamente a mezzo PEC al Consorzio a [bim.te.vomano@pec.it](mailto:bim.te.vomano@pec.it) al fine di poter attivare la polizza di annullamento, ricordando che la tutta la documentazione dovrà tassativamente essere trasmessa agli uffici dell'Ente **ENTRO 5 GIORNI dalla data di accadimento dell'evento** che impedisce la partenza;
- La documentazione dovrà essere trasmessa **immediatamente via PEC** a: [bim.te.vomano@pec.it](mailto:bim.te.vomano@pec.it), e **comunque entro 5 giorni** dall'evento che impedisce la partenza;
- Per l'intera durata del viaggio i partecipanti sono coperti da **assicurazione medico/bagaglio**;
- In caso di **interruzione anticipata del soggiorno dopo la partenza**, per qualsiasi motivo, **non è previsto alcun rimborso** e le spese di rientro restano a carico del partecipante.

**Data e luogo** \_\_\_\_\_