



COMUNE DI LIZZANO

Provincia di Taranto
Settore Servizi Sociali

SPAZIO PER IL PROTOCOLLO:

Prot. _____

Del _____

All'ufficio
Servizi Sociali
Comune di Lizzano

Oggetto: Domanda di accesso al corso di Ginnastica Dolce per Anziani

Il/La sottoscritto/a

Cognome :	Nome:	
Nato a:	Prov:	il:
Residente a :	Prov:	
Indirizzo:		
CF:		
Tel :	Email:	

CHIEDE

di poter accedere al **Corso di Ginnastica Dolce per Anziani**

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci e falsità di atti di cui all'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000, di:

- **essere ultrasessantacinquenne autosufficiente;**

INOLTRE DICHIARA

- di essere a conoscenza che è a proprio carico il pagamento della quota assicurativa di € **15.00** da corrispondere all'associazione Seal Spartan Camp

allega alla presente :

- **copia del documento di identità;**
- **certificato di idoneità rilasciato dal medico**

Firma

Informativa sulla privacy

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti della normativa sulla privacy e del GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo al trattamento anche operatori di cui l'Amministrazione si avvarrà per le finalità della presente richiesta

Data _____

Firma _____