

Al Comune di \_\_\_\_\_

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

all'indirizzo \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico fisso e/o mobile \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/ rappresentante legale del minore \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Di anni \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare all'Avviso Pubblico "BENESSERE IN COMUNE" e nello specifico ad uno dei seguenti progetti:

- o "Atletica...mente insieme"
- o "Sapori e Castagne"

### Allega alla presente:

- copia documento di riconoscimento del richiedente;
- copia del documento di riconoscimento del minore;
- certificazione medica attestante l'idoneità fisica allo svolgimento di attività sportive non agonistiche;
- copia certificazione ISEE in corso di validità.

Il richiedente autorizza il Comune ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza per le finalità previste dalla legge e dall'avviso di cui sopra, nel rispetto dell'art. 13 del d.Lgs. n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE n.679/2016.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

FIRMA