

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE
DEL COMUNE DI

GONNOSTRAMATZA (OR)

<u>OGGETTO</u>	RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO DI GINNASTICA DOLCE PER ANZIANI.
-----------------------	--

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a Gonnostramatza in Via _____ n. _____

recapito telefonico _____,

CHIEDE

Di partecipare al **CORSO DI GINNASTICA DOLCE** organizzato dall'Amministrazione Comunale in collaborazione con la Cooperativa Sociale "ISOLA VERDE" di Iglesias, che gestisce il servizio di assistenza domiciliare.

A tal fine il/la sottoscritto/a, dichiara di impegnarsi a versare la quota di €. 15,00 circa ai fini della stipula di apposita polizza assicurativa, con le modalità e i tempi che verranno successivamente comunicati.

Allega alla presente:

- Certificato medico attestante l'idoneità' allo svolgimento dell'attività in questione.

Gonnostramatza, _____

FIRMA

=====

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.LGS. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

FIRMA
