

AL SIG. SINDACO  
di VALDERICE

**OGGETTO: RICHIESTA ATTIVITA' MOTORIA ANZIANI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Valderice in Via  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,  
Telefono \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammesso/a a frequentare i corsi di attività motoria per anziani, organizzati da codesta Amministrazione per l'anno 2023/2024.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

**DICHIARA**

- di dare il proprio assenso ed autorizzazione, ai sensi del al trattamento dei dati personali, ivi compresi eventuali dati sensibili del proprio nucleo familiare, per le sole ed esclusive finalità di cui alla presente richiesta; Art. 13 Regolamento U.E. 2016/679 .
- di impegnarsi ad effettuare il versamento di € **6,00 (sei/00)** per quota assicurativa, solo dopo l'effettiva ammissione al corso, utilizzando il modello predisposto da questo servizio.

Si allega:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Valderice, \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

N.B. La domanda deve essere presentata entro il 31 ottobre 2023