

SPETT.LE
COMUNE DI BOLOGNETTA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI
P.ZZA CADUTI IN GUERRA
90030 – BOLOGNETTA

Oggetto: Richiesta di partecipazione alla gita diurna

IL/LA
SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL

E RESIDENTE A BOLOGNETTA IN VIA/C.DA _____ N.

C. F. _____ TEL/CELL _____

Con la presente intende chiedere la partecipazione all' attività socio-ricreative e culturali (gita diurna)
organizzata da questo Ente

A TAL FINE, CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCIA DICHIARAZIONI MENDACI E' PUNITO
AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, E PER GLI EFFETTI
DELL' ART. 46 DEL D.P.R. N. 445/2000

DICHIARA

**DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI NECESSARI PER ACCEDERE ALLA
PRESTAZIONE.**

- Essere residente nel Comune di Bolognetta;
- Di avere un età non inferiore a 65 anni;
- Di essere in condizioni di buona salute psicofisica e di autosufficienza.

DICHIARA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.LGS N. 196/2003, DI AUTORIZZARE IL COMUNE
DI BOLOGNETTA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, PER LE SOLE FINALITA' DI CUI AL
PRESENTE AVVISO.

ALLEGA:

- Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.
- Attestazione ISEE in corso di validità (ISEE ordinario).
- Autocertificazione attestante l' autosufficienza e le buone condizioni psicofisiche.

BOLOGNETTA,

FIRMA