

AL COMUNE DI MONDRAGONE
AREA V
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
c/o Ufficio Protocollo
oppure

PEC: protocollo@pec.comune.mondragone.ce.it

**OGGETTO: DOMANDA PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO CLIMATICO PER ANZIANI
OVER 65 – ANNUALITA'2024**

Il/La sottoscritto/a (NOME E COGNOME) _____ NATO/A A

_____ IL ___/___/___ RESIDENTE IN _____ ALLA

VIA _____ N° _____ DOMICILIATO/A _____ VIA

_____ N° _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DOC IDENTITA' N. _____ RILASCIATO IL ___/___/___ DAL

_____ TEL./CELLULARE _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL SOGGIORNO CLIMATICO PER ANZIANI ANNO 2024.

Allega:

- 1. CERTIFICATO MEDICO IN CUI SI ATTESTA L'AUTOSUFFICENZA E BUONO STATO DI SALUTE;**
- 2. FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA';**
- 3. COPIA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLA QUOTA A CARICO DEL PARTECIPANTE.**

COMUNICA

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | per l'eventuale
restituzione della quota di partecipazione*

DICHIARA

di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30/06/2003 n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali e dell'art. 13 GDPR 679/16 "regolamento europeo sulla protezione dei dati personali

Mondragone, li ___/___/___

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- **IBAN CONTO (CARTA) INTESTATO AL RICHIEDENTE. NO LIBRETTO**