

AL SINDACO
DEL COMUNE DI ALTIDONA

Il / la sottoscritto /a.....
nato/ail.....
residente in Via.....n.....
Tel..... C.F. :

CHIEDE

di partecipare al soggiorno termale per pensionati organizzato nella località di nel periodo
e, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria personale responsabilità, dichiara di essere pensionato con un reddito individuale imponibile

- NON SUPERIORE
 SUPERIORE

a quello della pensione minima sociale.

Trasporto

Abbinamento camera

- di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, dal Comune di Altidona, da suoi concessionari e dalle ditte affidatarie dell'organizzazione e dell'erogazione del servizio.

Dichiara, inoltre, di manlevare il Comune da ogni tipo di responsabilità connessa e/o conseguente allo svolgimento del soggiorno.

Altidona, li

Firma