***ALLEGATO – MODELLO DI DOMANDA***

***Al Responsabile del Settore Politiche Sociali***

***Consegna a mano al protocollo dell’Ente***

***Oppure***

***A mezzo pec: protocollo.comunesanvitaliano@pec.it***

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA**

 **“FESTA DEI NONNI 2024”**

Il sottoscritto Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_, c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

L’iscrizione

**Alla Festa dei Nonni di San Vitaliano che si terrà:**

*il giorno 02 Ottobre*

**A tal fine**

**DICHIARA**

**Di essere consapevole/i:**

* + - * Che *i requisiti di partecipazione sono i seguenti*:
* Essere residenti nel territorio del Comune di San Vitaliano;
* Avere compiuto il 65° anno di età o compierli nel corso dell’anno 2024;
	+ - * *Di possiedere tutti i requisiti di partecipazione al presente avviso;*
			* Di comunicare le seguenti (eventuali) intolleranze alimentari\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA / DICHIARANO ALTRESI’**

**Di manlevare sin d’ora il Comune di San Vitaliano da ogni e qualsiasi responsabilità in ordine a fatti ed accadimenti che potrebbero verificarsi durante l’esecuzione del Progetto;**

**INFORMATIVA PRIVACY**

Autorizzo/Autorizziamo il trattamento dei dati personali in base all’articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e all’art. 13 del Regolamento UE 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati dichiarati o comunicati.

Si Allegano:

* valido documento di identità del richiedente;

San Vitaliano, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(FIRMA LEGGIBILE)