

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA GITA DEL 26/1/2024 A CALTAGIRONE.

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ RESIDENTE IN PACE DEL MELA VIA _____

TEL/CELL _____ TEL/CELL. DI UN FAMILIARE _____

C.F. _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A ALLA partecipazione alla gita **per anziani che si svolgerà il 26/1/2024 a Caltagirone**

A tal fine, il/la sottoscritta/a, sotto la propria responsabilità, a piena conoscenza della responsabilità penale prevista in caso di dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e delle disposizioni del Codice Penale delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- a) la veridicità dei dati anagrafici sopra riportati;
- b) di aver preso visione dell'avviso dell'iniziativa richiesta e di sollevare l'Amministrazione Comunale da qualsiasi eventuale responsabilità per sinistri che potrebbero verificarsi in proprio danno durante la fruizione del servizio sopra richiesto;
- c) di essere idoneo fisicamente alla partecipazione alla gita, come da allegata certificazione medica;
- d) di dare il consenso alla conservazione negli archivi informatici degli Enti Organizzatori dei propri dati e all'eventuale divulgazione di foto e video scattate e/o riprese durante la gita.

Allega alla presente:

- 1. fotocopia di valido documento di riconoscimento e tessera sanitaria;
- 2. certificazione medica rilasciata dal medico curante, inerente l'idoneità a poter viaggiare e partecipare alla gita;

IL DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato informato/a, ai sensi del GDPR 679/2016, che i propri dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e presta il proprio consenso a detto utilizzo.
Pace Del Mela, _____

FIRMA _____