DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL TRASPORTO SOCIALE

“interventi per l’invecchiamento attivo”

A CASTELNUOVO DELLA DAUNIA

Al Responsabile dei Servizi Sociali del Comune di Castelluccio Valmaggiore

_l_ sottoscritt __ _____, nat_ a _____ il _____ C.F. _____ e residente a _____ prov._____ in via/piazza _____ tel/cell. _____

CHIEDE (barrare l’opzione desiderata)

- Di partecipare al trasporto sociale a Castelnuovo della Daunia che si terrà dal 7 al 19 ottobre 2024,
- Di far partecipare _l_ sig.____ _____, nat_ a _____ il _____ C.F. _____e residente a _____ prov._____ in via/piazza _____tel/cell._____ al trasporto sociale a Castelnuovo della Daunia dal 7 al 19 ottobre 2024.

Allega: copia del documento di identità e del codice fiscale in corso di validità del dichiarante (in caso di richiesta per altri allegare anche i documenti del beneficiario)

Luogo e data _____

Firma

_____

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs.196/2003 e degli artt. 13 e 14 GDPR, in ottemperanza al D. Lgs. N. 101 del 10/8/2008, per cui i dati personali trattati dal Comune di Castelluccio Valmaggiore sono raccolti per finalità di intervento specifiche del settore ed acquisiti direttamente da soggetti pubblici; il loro trattamento è svolto in forma cartacea e mediante strumenti informatici e telematici. Il titolare del trattamento è il Comune di Castelluccio Valmaggiore.

Luogo e data, _____

Firma

_____