

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL TRASPORTO SOCIALE

“Interventi per l’invecchiamento attivo”

A CASTELNUOVO DELLA DAUNIA

Dal 6 al 18 ottobre 2025

Al Responsabile dei Servizi Sociali

del Comune di Castelluccio Valmaggiore

Il 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 6 al 18 ottobre 2025,
- Di far partecipare il/la_ sig./ra _____, nato/a a

_____ il _____ C.F.
_____ e _____ residente a
_____ prov. _____ in via/piazza
_____ tel/cell. _____

al trasporto sociale a Castelnuovo della Daunia dal 6 al 18 ottobre 2025.

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
