

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL TRASPORTO SOCIALE

“interventi per l’invecchiamento attivo”

A CASERTA – 15/06/2025

Al Responsabile dei Servizi Sociali del

Comune di Castelluccio Valmaggiore

l sottoscritt_ _____, nat_ a
_____ il _____ C.F. _____
e residente a _____ prov. _____ in via
_____ tel/cell. _____

CHIEDE

di partecipare al trasporto sociale a Caserta che si terrà il 15 giugno 2025 in qualità di (barrare l’opzione desiderata):

- ☐ ultrasessantacinquenne,
- ☐ disabile,
- ☐ persona fragile
- ☐ accompagnatore della persona disabile di seguito indicata:

NOME E COGNOME _____, nat_ a
_____ il _____ C.F. _____
_____ residente a _____
prov. _____ in via/piazza _____
tel/cell. _____

- ☐ nessuna delle precedenti

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