

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE
“NOI DI UNA CERTA..... ETÀ”**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ / _____ / _____

Codice Fiscale _____, residente a _____

(Prov. _____) in via _____ Tel. _____

e-mail _____

CHIEDE

di iscriversi al Centro di Aggregazione Sociale “Noi di una certa... età”, sito in località Montiggia.

Consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato decreto, è punito ai sensi del C.P. e delle Leggi Speciali in materia,

DICHIARA

☐ di essere autosufficiente e di non aver necessità del supporto di personale sociosanitario.

Allega alla presente:

- ☐ copia del documento d'identità;
- ☐ copia del bollettino di pagamento per la quota di iscrizione 2026 pari a € 10,00 per i residenti € 15,00 per i non residenti.

Dichiara, inoltre di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito di questo procedimento amministrativo nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, come integrato dal Regolamento UE 2016/679 (“Regolamento generale protezione dati” pubblicato su <https://comune.palau.ss.it/privacy>) e dal D.lgs. n. 101/2018, per le finalità strettamente necessarie all'espletamento delle attività ad essi connesse.

Palau, _____

Firma _____