

**DOMANDA DI ADESIONE AL SOGGIORNO ANZIANI
ANNO 2022**

(da presentarsi all'Ufficio Protocollo entro e non oltre le ore 12 di Venerdì 30 Settembre)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente a Posada in Via _____

n. _____ cod. fisc. _____ Tel. _____

CHIEDE

di partecipare al SOGGIORNO ANZIANI – ANNO 2022 che si svolgerà secondo le modalità:

Periodo: presumibilmente compreso tra il 21 e il 26 ottobre 2022

Durata: 6 giorni 5 notti;

Località: Puglia ;

Mezzi di trasporto: Aereo e pullman G.T. al seguito.

Di usufruire della seguente sistemazione alberghiera:

- Camera singola;
- Camera doppia/matrimoniale con _____ ;
- Camera tripla con _____ ;

A tale fine sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere fisicamente idoneo a partecipare al soggiorno;
- Di essere a conoscenza che la quota dovrà essere pagata secondo le modalità che saranno comunicate dagli Uffici Comunali;
- Di assumersi ogni responsabilità per qualsiasi danno dovesse provocare, esonerando il Comune di Posada da ogni responsabilità;
- Di essere informato/a che, ai sensi ce per gli effetti del Regolamento dell'Unione Europea per la protezione dei dati personali n. 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Allega alla presente:

- Copia documento di identità in corso di validità.

IL/LA SOTTOSCRITTO / A