

**COMUNE DI GIOIOSA IONICA**
Settore Politiche Sociali**MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO SOCIALE ANZIANI**
DEL COMUNE DI GIOIOSA IONICA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente in via _____ n. _____
a _____ CAP _____
Telefono cellulare _____
Email _____
Documento d'identità¹ _____ Numero _____
Rilasciato da _____ il _____

INFORMAZIONI BREVI

Età _____ anni.	<input type="checkbox"/> Pensionato/a	<input type="checkbox"/> Lavoratore/trice	<input type="checkbox"/> Invalido/a
-----------------	---------------------------------------	---	-------------------------------------

CHIEDE

di essere iscritto al suddetto Centro Sociale Anziani.

Inoltre, 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. delle Leggi Speciali in materia

DICHIARA

- Di aver preso visione e conoscere il "Regolamento del Centro Sociale per Anziani del Comune di Gioiosa Ionica" (Approvato con Deliberazione C.C. n. 47 del 28/12/2016) e condividerne le finalità;
- Di consentire il trattamento dei miei dati personali esclusivamente per gli adempimenti istituzionali e le procedure amministrative (D.Lgs.n.196/2003);
- Di procedere contestualmente alla sottoscrizione della la quota associativa prevista.

Gioiosa Ionica, _____

Firma del Richiedente

Firma del Presidente

¹ Allegare copia del documento al presente modulo