

SCADENZA 10/10/2018



COMUNE DI SERDIANA

Provincia Sud Sardegna
Servizio Socio – Culturale

**AL SIG.SINDACO
COMUNE DI SERDIANA**

ADESIONE AL SERVIZIO di ATTIVITA' GINNICHE PER ADULTI 2018/2019

(compilare in stampatello)

Il/la sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

codice fiscale _____

e residente a Serdiana in Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

email _____

CHIEDE

di poter partecipare all'attività ginniche per adulti che si terrà dal mese di novembre 2018 e sino al 30 giugno 2019.

DICHIARA

- di essere consapevole che il corso è rivolto a un numero massimo di 30 partecipanti, che abbiano tra i 50 e gli 85 anni di età (*nel caso in cui le domande dovessero essere superiori a n. 30, viene data la precedenza ai candidati più anziani*);
- di allegare il certificato medico dal quale risulta lo stato di buona salute personale per le attività ginniche per adulti;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ufficio, l'eventuale rinuncia alla frequenza del corso;
- di compartecipare al costo del servizio nella misura del 60% tramite bollettino postale n.16182099 intestato al Comune di Serdiana - Servizio di Tesoreria casuale: Attività ginniche per adulti indicando nome e cognome e mese di frequenza;
- di essere a conoscenza del fatto che la quota mensile di partecipazione dovrà essere versata anticipatamente anche in caso di rinuncia o mancata frequenza del corso;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge n°196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente:

- copia di un documento di identità in corso di validità
- certificato medico originale

Serdiana, li _____

FIRMA
