



COMUNE DI SERDIANA

Provincia Sud Sardegna
Servizio Socio – Culturale

AL SIG. SINDACO
COMUNE DI SERDIANA

ADESIONE AL SERVIZIO di ATTIVITA' GINNICHE PER ADULTI 2023/2024
(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 ottobre 2023 e sino al 31 maggio 2024.

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 (*hanno la precedenza n. 16 iscritti che hanno presentato istanza e versato la quota di iscrizione nell'anno sportivo 2022/2023*) le istanze saranno accolte in ordine di presentazione al protocollo;
- di allegare il **certificato medico in originale** 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 effettuando il versamento con Pago Pa al seguente link:
https://pagopa.regione.sardegna.it/pagamento/ComuneSerdiana/IMPIANTI_SPORTIVI
 - quota di iscrizione € 10,00 causale del versamento: attività ginniche per adulti iscrizione 2023/2024 "cognome e nome"
 - quota mensile € 20,00 causale del versamento: attività ginniche per adulti "mese di riferimento" "cognome e nome" i mesi di ottobre e novembre sono gratuiti;
- di essere a conoscenza del fatto che la quota mensile dovrà essere versata anticipatamente anche in caso di rinuncia o mancata frequenza del corso;
- di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;

DICHIARA INOLTRE

- in relazione al servizio attività ginniche per adulti usufruito negli anni precedenti:
 - di non avere morosità
 - di avere morosità

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016 che i dati personali saranno trattati per necessità nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Allega alla presente:

- copia di un documento di identità in corso di validità
- certificato medico originale
- ricevuta di pagamento quota di iscrizione € 10,00 effettuata con PagoPa.

Serdiana, lì _____

FIRMA