Amministrazione destinataria

Comune di Montemurlo

Ufficio destinatario

Servizio Cultura, Promozione del Territorio e Sport

Domanda di iscrizione al corso di attività motoria per la terza età

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di essere iscritto al corso di attività motoria per la terza età che si svolgerà presso la seguente struttura e il seguente periodo

struttura

Nome della struttura

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

periodo

Data inizio	Data fine

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☑ di essere residente nel Comune di Montemurlo
- ☑ di aver compiuto 60 anni di età
- ☑ di impegnarsi a versare la quota di frequenza pari ad € 10,00 prevista dall'Amministrazione Comunale con periodicità mensile entro il decimo giorno del periodo prescelto ad eccezione della prima rata da corrispondere contestualmente alla presente domanda (il pagamento può essere effettuato anche per più mesi)
- ☑ di essere in buona salute e di poter svolgere attività ludico motoria esente da certificazione, ai sensi della Legge regionale 09/07/2003, n. 35, art.1, comma 4

- [x] di aver ricevuto copia della presente richiesta di iscrizione
- [x] di impegnarsi a documentare le assenze per malattia o infortuni pari a un mese (consecutivo) ai fini dell'esonero dal pagamento della retta mensile equivalente (allegando certificazione medica)
- [x] di impegnarsi a presentare immediata comunicazione scritta allo Sportello al Cittadino Via Toscanini n.1 Montemurlo, nel caso di rinuncia al servizio
- [x] di impeganrsi a versare la quota assicurativa obbligatoria direttamente all'istruttore

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Montemurlo		