

**Al Dirigente
Delle Politiche Sociali
Comune di Pompei**

DOMANDA per attività di aggregazione per anziani over 65 – anno 2024

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Residente in Pompei alla via/piazza _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

Di partecipare alle attività di aggregazione per gli anziani over 65 in programma per l'anno 2024.

Allega:

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- attestazione ISEE in corso di validità, ovvero con scadenza al 31/12/2024;

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di essere soggetto autosufficiente;
- di accettare incondizionatamente tutte le scelte che saranno fatte dall'Amministrazione in merito all'organizzazione, alla località e allo svolgimento delle attività;
- di assumersi in proprio ogni e qualunque responsabilità per eventuali danni subiti dalla propria persona o arrecati a strutture, attrezzature e terzi conseguenti e derivanti dalla partecipazione alle attività.

Il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. N.196/2003 autorizza l'amministrazione Comunale alla raccolta e al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili.

Pompei, _____

In Fede