CITTA' DI QUILIANO

PROVINCIA DI SAVONA

Località Massapè, 21 – 17047 Quiliano

Servizi Socio Assistenziali – Pubblica Istruzione – Cultura
Sport

DOMANDA ISCRIZIONE AL PROGETTO "TERZO TEMPO"

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ e residente a

_____ in via _____

Tel_____ mail _____

CF _____

Richiedo di iscrivermi e partecipare alle attività del centro di aggregazione

"TERZO TEMPO" rivolto agli over 65 nelle giornate di:

☐lunedì

☐martedì

☐mercoledì

☐giovedì

☐venerdì

In previsione della somministrazione del pranzo si prega di segnalare eventuali

allergie o intolleranze: _____

Persona autorizzata a ricevere comunicazioni e ad essere contattata dal Servizio:

nome e cognome _____

telefono_____

CITTA' DI QUILIANO

PROVINCIA DI SAVONA

Località Massapè, 21 – 17047 Quiliano

Servizi Socio Assistenziali – Pubblica Istruzione – Cultura
Sport

Sono interessato a laboratori su:

☐arte (pittura, ceramica)

☐bricolage

☐lettura, cinema

☐giochi di carte

☐altro_____

Mi impegno inoltre a versare la tariffa mensile calcolata dal Comune in base al numero di giorni di frequenza mediante Bonifico Bancario o PAGOPA alla Tesoreria Comunale BPER Banca, via Paleocapa 58R - Savona IBAN **IT91r0538710602000049635561** indicando nella causale il ***nominativo*** **- terzo tempo mese di _____**

Il modulo compilato e firmato può essere inviato alla mail:

servizi.sociali@comune.quiliano.sv.it

Oppure di consegnato in comune presso l'ufficio SERVIZI SOCIALI negli orari di apertura al pubblico (Martedì 09:00-10:30 e 15:00-16:30)

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza

Quiliano,

Firma