

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Montichiari</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Servizi sociali, di piano e casa</p>	
---	--	--

Domanda di iscrizione ai corsi di ginnastica per anziani

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

di iscriversi ai corsi di ginnastica per anziani in una delle seguenti fasce orarie

(l'inserimento nel gruppo prescelto sarà possibile sino al raggiungimento della capienza massima)

<input type="radio"/>	8.30-9.15
<input type="radio"/>	9.15-10.00
<input type="radio"/>	10.00-10.45

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Montichiari		
Luogo	Data	Il dichiarante