



Comune di Sarroch
Assessorato alle Politiche Sociali

CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE
Modulo di Iscrizione
LABORATORIO DI DOLCI TIPICI SARDI
Anno 2019

_____ nato/a a _____ il _____ età _____
Cognome Nome

Residente a Sarroch, e domiciliato/a in

Via _____ n. _____ telefono 070/ _____ cell. _____

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL LABORATORIO DI
DOLCI TIPICI SARDI**

- Il laboratorio è riservato alle persone residenti nel Comune di Sarroch, che abbiano compiuto **18 anni** alla data di scadenza delle iscrizioni fissata per il **16 SETTEMBRE 2019**;
- Compatibilmente con i posti lasciati liberi dai residenti, è ammessa la partecipazione anche ai non residenti;
- La partecipazione al laboratorio è vincolata:
 - - al pagamento della relativa quota mensile di € 10,00 (per i residenti) e di € 15,00 (per i non residenti) che dovrà essere versata anticipatamente entro il 5 di ogni mese, pena l'esclusione dalle attività;
- La quota dovrà essere versata a seguito della comunicazione di ammissione al laboratorio e comunque prima dell'inizio delle attività;
- Il numero dei partecipanti al laboratorio sarà stabilito sulla base della capienza dei locali nel rispetto della normativa in materia di sicurezza;
- Il laboratorio sarà attivato solo se sarà raggiunto il numero minimo di 12 partecipanti;
- Il Servizio si riserva la facoltà di sospendere il laboratorio qualora si registri una scarsa affluenza;
- L'iscrizione al laboratorio comporterà l'automatica iscrizione al C.A.S. ;
- Prima dell'avvio del laboratorio verrà stilata una graduatoria in ordine d'età (dal più piccolo al più grande). Una volta soddisfatte le richieste delle persone in possesso dei requisiti previsti, se ci sarà la disponibilità, potranno essere ammessi anche coloro che non hanno compiuto l'età minima prevista. Le domande verranno accolte in ordine di arrivo e a parità di condizioni (ovvero domande protocollate lo stesso giorno) verrà data priorità al candidato più giovane;
- Le domande presentate dopo la scadenza, verranno accettate e inserite in coda alla graduatoria in ordine di arrivo (farà fede la data di registrazione apposta dall'addetto alla ricezione).

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali suindicati ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n°2016/679 e del Regolamento Comunale approvato con deliberazione di Consiglio n°18 del 24.05.2018. Autorizza altresì l'ufficio di Servizio Sociale ad inviare comunicazioni relative alle attività via sms.

Sarroch li _____

Firma _____