

**Riservato al Protocollo**

**Comune di Sarroch**

Assessorato alle Politiche Sociali

|  |
| --- |
| **RICHIESTA ADESIONE AL SOGGIORNO TERMALE**  **ALLE “TERME DI SARDARA”**  **– ANNO 2020 –** |
| **SCADENZA 26 OTTOBRE 2020** |

# AL COMUNE DI SARROCH

**SERVIZIO SOCIALE**

**I Sottoscritti:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) Cognome e Nome | | |  | | | | | | nato/a |  | | |
| Prov. |  | il |  | | C.F. | I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I | | | | | | |
| 2) Cognome e Nome | | |  | | | | | | nato/a |  | | |
| Prov. |  | il |  | | C.F. | I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I | | | | | | |
| Residenti a Sarroch in Via | | | |  | | | | | | | N. |  |
| Telefono | |  | | | | | Cellulare |  | | | | |

# CHIEDONO

# DI ESSERE AMMESSI A PARTECIPARE AL SOGGIORNO TERMALE IN SARDEGNA ANNO 2020 PRESSO LE TERME DI SARDARA RISERVATO AD UN MASSIMO DI N. 30 ULTRASETTANTENNI E AUTOSUFFICIENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI SARROCH ED IN POSSESSO DEI REQUISITI APPROVATI CON DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE N. 70 DEL 07.10.2020

## ALLEGA:

## Copia del documento di identità in corso di validità dei richiedenti

## Copia della certificazione ISEE in corso di validità

## Autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (“GDPR”) e del Regolamento Comunale approvato con la Deliberazione di Consiglio n. 18 del 24 maggio 2018

## Sarroch, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2020

## Firma dei Richiedenti

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_