

N°
Del _____



COMUNE DI ZEDDIANI

(Prov. di Oristano)

Assessorato ai Servizi Sociali

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____ (prov di
_____) il _____ residente a Zeddiანი in Via _____
n° _____ recapito telefonico (casa) _____ (cellulare) _____

CHIEDE

Di partecipare insieme a _____ all'uscita comunitaria che si terrà dal
5 AGOSTO 2023 in località **ALGHERO-OLMEDO** con visita alla Butterfly House Sardegna
(parco tematico);

Di versare la somma di € _____ quale quota, pro capite, per la
partecipazione All'attività.

FIRMA

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del
Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali
raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche
mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni
istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi
dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con
le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e
regolamentari vigenti e applicabili.

FIRMA DEL DICHIARANTE