



Comune di Monfalcone
Provincia di Gorizia
piazza della Repubblica 8
I-34074 Monfalcone | Go
www.comune.monfalcone.go.it

Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di Monfalcone
Ufficio Servizi Sociali Comunali
Via Crociera n. 14,
Monfalcone

(Da consegnare a mano presso l'ufficio in indirizzo)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AI SOGGIORNI CLIMATICI
PER PENSIONATI RESIDENTI NEL COMUNE DI MONFALCONE**

Il/La sottoscritto/ nato/a a
il , residente a Monfalcone, in via/piazza
n° , numero codice. fisc. , tel.
(altro recapito)

CHIEDE

di poter usufruire del soggiorno a dal al

- Nel proprio interesse consegnerà la dichiarazione sostitutiva attestante l' idoneità alla partecipazione al soggiorno, allegata alla presente richiesta.
- S' impegna a provvedere al versamento dell' intera quota di partecipazione 20 giorni prima della partenza, in caso contrario non potrà partecipare al soggiorno e l' albergo tratterà l' acconto a titolo di penale.

Data

Il/La richiedente

Privacy: informativa

Ai sensi dell' art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati, sia in forma cartacea, che con strumenti elettronici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative. I cittadini/utenti /ditte possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.

Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Monfalcone, Piazza della Repubblica n. 8;

Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell' Area Sociale e Culturale il cui nominativo è disponibile nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale, cui Ella potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i suoi diritti così come previsto dal succitato Regolamento.

Ulteriori informazioni e relativa modulistica è pubblicata sul sito web del Comune di Monfalcone.

Monfalcone,

OGGETTO: DICHIARAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI TROVARSI IN BUONE CONDIZIONI DI SALUTE E DI ESSERE IDONEO A PARTECIPARE AL SOGGIORNO.

SOLLEVA L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DA OGNI RESPONSABILITA'.

FIRMA: _____