

Ill.mo  
Sig. Sindaco  
Comune di Bitritto

**OGGETTO: Giornata ricreativa in favore di soggetti diversamente abili e anziani presso il Castello di Limatola (BN). Iscrizione.**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente in Bitritto (BA) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono n° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'iscrizione alla giornata socio-ricreativa che si svolgerà c/o il Castello di Limatola (BN) in data **12.12.2024**

**DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di Bitritto;
- di aver letto attentamente l'Avviso di partecipazione di accettarne incondizionatamente tutte le prescrizioni;
- di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 e di autorizzare il Comune di Bitritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE n. 2016/679 del 7/04/2016 al trattamento dei dati personali, di cui verrà in possesso, per le finalità connesse all'espletamento della procedura di ammissione al Servizio in oggetto;
- di essere consapevole che il servizio offerto potrebbe subire variazioni per ragioni inerenti all'organizzazione e/o altri imprevisti non preventivabili.
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrebbe non dar luogo al Servizio, qualora intervengano difficoltà organizzative ostative.

Firma

\_\_\_\_\_

Si allegano alla presente, a pena di esclusione:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità dell'istante (e dell'eventuale accompagnatore);
- informativa sul trattamento dei dati personali con sottoscrizione autografa del richiedente (e dell'eventuale accompagnatore);
- in caso di soggetto anziano, l'attestazione ISEE in corso di validità;
- in caso di soggetto disabile, attestazione di invalidità in modalità privacy.