AUTORIZZAZIONE A FORNIRE
NUMERI DI TELEFONO e MAIL
FIRMA X_____

COMUNE DI TARANTO
*DIREZIONE SERVIZI SOCIALI*
*Area Anziani*

***ATTIVITÀ CORSISTICHE DI NUOTO PER ANZIANI***
***ANNO 2025 - 2026***

***DOMANDA DI ISCRIZIONE***

*Il / la sottoscritto/a* _____

*nato/a* _____ *il* _____

*codice fiscale*_____

*residente in* _____ *Via* _____

*CAP*_____ *tel.*_____ *mail:*_____

*consapevole, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000);*

***CHIEDE***

***L'iscrizione al seguente corso:***

- o GINNASTICA DOLCE
- o NUOTO VASCA GRANDE

*Ha partecipato, nell'anno 2024/2025 alla stessa attività corsistica di nuoto presso il Comune?*

| SI | NO |
|---|---|

***A TAL FINE DICHIARA***

- ☐ Valore Isee ordinario pari a _____ ***(Allegato 1)***

***Dichiara altresì di aver preso piena visione dell'Avviso Pubblico posto a base del Corso di Nuoto***

***È CONSAPEVOLE***

***Che l'Amministrazione Comunale di Taranto declina ogni responsabilità per eventuali danni e/o infortuni accidentali subiti e/o causati dal sottoscritto/a che dovessero verificarsi nel corso della predetta attività.***

***SI IMPEGNA***

- *A comunicare per iscritto la eventuale rinuncia e/o sospensione alla frequenza dei corsi presso gli Uffici della Direzione Servizi Sociali.*
- *A consegnare il certificato medico attestante l'idoneità a svolgere attività motorie in acqua (in originale all'inizio del corso c/o la piscina "Mediterraneo Village")*

***ALLEGA***

- ***Allegato 1:*** *Attestazione reddito ISEE ordinario in corso di validità.*
- ***Allegato 2*****: copia documento di riconoscimento in corso di validità**

***Data*** ***Firma***

_____ _____

*Ai sensi del Regolamento U.E.2016/679 si autorizza al trattamento dei dati personali anche ad altre Amministrazioni Pubbliche o private per assicurare l'erogazione del servizio richiesto.*

***Data*** ***Firma***

_____ _____