

Al Comune di Golfo Aranci
Uff. Servizio Sociale
Via Libertà n. 74,
07020 Golfo Aranci

**MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI GINNASTICA
DOLCE RIVOLTO ALLA FASCIA DI POPOLAZIONE OVER 60
ANNUALITA' 2026-2027**

(Dichiarazione Sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ il _____ prov. _____

residente a GOLFO ARANCI in via _____ n° _____

n° telefono _____ e-mail _____

C.F. _____

CHIEDE

Di poter partecipare al **CORSO DI GINNASTICA DOLCE PER OVER 60 per l'annualità 2026/2027**, organizzato dal Comune di Golfo Aranci e realizzato presso la Palestra Comunale "Sebastiano Barrera" in Via Marconi, dal 15 Ottobre 2026 fino al 28 Giugno 2027, le lezioni si terranno per due volte la settimana nelle ore mattutine, nei giorni di lunedì presumibilmente dalle h. 09:00 alle h. 10:00 e il giovedì dalle h. 11:15 alle h.12:15;

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

- ☐ di essere residente nel Comune di Golfo Aranci;
- ☐ di avere un'età superiore ai 60 anni;
- ☐ di essere a conoscenza che la partecipazione al corso è gratuita e non comporta alcun costo a carico del partecipante;
- ☐ di allegare alla presente domanda il certificato medico per attività sportiva non agonistica;
oppure

- ☐ di non allegare alla presente domanda il certificato medico, impegnandosi a presentarlo presso il Servizio Sociale del Comune di Golfo Aranci entro la prima settimana di frequenza del corso;
- ☐ di aver preso visione dell'Avviso Pubblico relativo al Corso di ginnastica dolce per over 60 – Annualità 2026-2027 e di accettarne integralmente le condizioni;
- ☐ di autorizzare il trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii., per le finalità connesse alla gestione del presente procedimento.

ALLEGATI

- ☐ Certificato medico per attività sportiva non agonistica, qualora già disponibile;
- ☐ Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che il certificato medico, qualora non allegato alla domanda, dovrà essere presentato entro la prima settimana di frequenza del corso e che, fino alla sua presentazione, non sarà possibile partecipare alle lezioni.

Golfo Aranci, il _____

FIRMA
