**All’Ufficio Servizi Sociali**

**del Comune di Monteparano**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI GINNASTICA DOLCE “IN ARMONIA MENTE E CORPO”**

ll/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in Monteparano , alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare allo svolgimento dell’attività ludico-sportiva prevista dal progetto “**In armonia mente e corpo”** organizzata dal Comune di Monteparano. A Tal fine consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000:

**DICHIARA**

* di aver compiuto i 55 anni d’età;
* di essere residente in Monteparano;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016 che i dati forniti saranno trattati esclusivamente per gli adempimenti necessari all’erogazione del servizio richiesto e conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Allega obbligatoriamente:

- copia documento di identità del richiedente;

- autocertificazione dello stato di buona salute.

Monteparano, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE DI CERTIFICATO MEDICO**

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

ll/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in Monteparano , alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

di essere in buone condizioni fisiche, di godere di buona salute e di non essere portatore di impedimenti o patologie invalidanti, anche temporanee, allo svolgimento di attività sportiva non agonistica.

Con la presente dichiarazione esonera l’organizzatore dell’evento/della gara, da ogni responsabilità sia civile sia penale, relativamente a qualsiasi danno fisico, morale, biologico e/o di altra natura che si possa verificare alla propria persona, prima, durante o dopo lo svolgimento dell’attività fisica/sportiva, conseguente a patologie non dichiarate o non conosciute al momento della sottoscrizione della presente dichiarazione.

Monteparano, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_