Amministrazione destinataria

Comune di Morbegno

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Sociali

Modulo di iscrizione ai corsi di ginnastica

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di iscriversi al/ai seguente/i corso/i di ginnastica

- ☐ lunedì
  - ☐ ginnastica pensionati (numero massimo: 20 persone) dalle 17:00 alle 17:50
  - ☐ ginnastica funzionale (numero massimo: 18 persone) dalle 19:10 alle 20:00
  - ☐ yoga flow (numero massimo: 20 persone) dalle 20:05 alle 20:55
- ☐ martedì
  - ☐ total body (numero massimo: 18 persone) dalle 18:40 alle 19:30
  - ☐ ritmo latino (numero massimo: 15 persone) dalle 19:35 alle 20:25
- ☐ mercoledì
  - ☐ ginnastica funzionale leggera (numero massimo: 18 persone) dalle 15:00 alle 15:50
  - ☐ total body soft (numero massimo: 18 persone) dalle 18:00 alle 18:50
  - ☐ yoga flow (numero massimo: 20 persone) dalle 19:00 alle 19:50
- ☐ giovedì
  - ☐ total body (numero massimo: 18persone) dalle 19:00 alle 19:50
  - ☐ pilates (numero massimo: 15 persone) dalle 20:00 alle 20:50

- ◯ per adulti
- ◯ per pensionati

Codice utente alfanumerico (max 8 caratteri)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Morbegno		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**