

ALLEGATO B

**Ambito n. 1 - COSENZA**  
**Ill.mo Sig. Sindaco**

del Comune di \_\_\_\_\_

l sottoscritt \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

tel. 0984/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

*Chiede di essere ammesso a partecipare al PROGETTO*

*“Sibarita”*

LOCALITA': **SIBARI (CS)**

Allega:

1. fotocopia del documento di riconoscimento;
2. ISEE in corso di validità;
3. certificato medico attestante lo stato di autosufficienza;
4. certificato medico attestante la compatibilità delle condizioni di salute con il percorso termale (**da produrre solo in caso di utilizzo delle piscine menzionate al punto 3 di detto avviso**).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma .....

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 - così come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018 e s.m.i. - ed al Regolamento EU n.2016/679, si informano i partecipanti all'avviso pubblico che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati, in modalità cartacea ed informatica, dal Comune di residenza, nei modi e limiti necessari per le finalità di gestione del procedimento.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma .....