

La/il sottoscritta/o:

chiede

il contributo per attività motoria a residenti nel territorio comunale

DICHIARA

Di essere residente nel Comune di Sona

di essere iscritto al corso di ginnastica tenuto da (scrivere il nome e cognome dell'insegnante e il gruppo sportivo di appartenenza)

il corso ha inizio il _____ e termina il _____ per totali
_____ numero di lezioni.

dichiara inoltre

Di riscuotere il contributo spettante sul conto corrente n. (codice IBAN)

di delegare l'associazione al rimborso del contributo spettante in contanti

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs 30.06.2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (art.48, c.2, D.Lgs. 445/2000). Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sona.

Sona, _____

In fede
