



COMUNE DI SANSEPOLCRO

Provincia di Arezzo
Via Matteotti 1- C.A.P. 52037

ISCRIZIONE CORSO DI ATTIVITA' MOTORIA ANNO 2014 - 2015

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a SANSEPOLCRO in Via _____

Tel. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di iscriversi al Corso di attività motoria per pensionati, partecipando al TURNO:

- N.1 LUNEDI' – GIOVEDI' dalle ore 9,00 alle ore 10,00
 N.2 LUNEDI' – GIOVEDI' dalle ore 10,00 alle ore 11,00

RICHIEDE

- Il contributo previsto per i pensionati che vivono con il minimo INPS

DICHIARA

Di aver ricevuto informativa ai sensi dell'art.13 del D,Lgs 196/2003 sulle finalità e modalità del trattamento dei dati personali e sensibili (art.4 comma 1 Lett. D e art.26 D.Lgs 196/2003)

ALLEGA

- Mod. CUD INPS anno 2013
Mod. 730 - UNICO

IL RICHIEDENTE

Sansepolcro, _____
