

MODELLO A (Modello di domanda)

**Al Comune di Veglie
Servizio Politiche Sociali
Via Salice SNC 73010 - Veglie (LE)**

PEC: protocollo.comuneveglie@pec.rupar.puglia.it

AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI 20 CITTADINI VEGLIESI INTERESSATI AL SERVIZIO DI TRASPORTO A/R PER L'ACCESSO AL CICLO DI CURE TERMALI PRESSO LO STABILIMENTO DI SANTA CESAREA TERME.

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____, nato/a a _____ il _____, residente in Veglie (Le) alla via/piazza _____ n. _____, recapito telefonico _____, indirizzo e-mail _____,

CHIEDE DI PARTECIPARE

All'Avviso pubblico per la fruizione del servizio di trasporto a/r per l'accesso al ciclo di cure termali presso lo stabilimento di Santa Cesarea Terme.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- Di essere residente in Veglie;
- Di avere età pari o superiore ad anni 60 (sessanta);

oppure

- Di essere in possesso in possesso di certificazione di invalidità con percentuale pari o superiore al 67% non necessitante di accompagnamento.
- Di essere autosufficiente;
- Di aver preso visione ed accettare integralmente l'Avviso;

DICHIARA

Di aver preso visione dell'informativa di cui all'Avviso e di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e/o per motivi di rilevante interesse pubblico. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Titolare o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (privacy@liquidlaw.it). Per tutte le altre informazioni sul trattamento consultare la sezione privacy sul sito web istituzionale.

Data _____

Firma

Allegati:

- copia di un documento di identità in corso di validità (a pena di esclusione);
- (*eventuale*) copia di certificazione di invalidità con percentuale pari o superiore al 67% non necessitante di accompagnamento.