

AL COMUNE DI OSIMO

Piazza del Comune, 1
60027 OSIMO AN

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI GINNASTICA PER LA MENTE DEDICATA ALLE
PERSONE DI ETA' COMPRESA TRA I 65 E I 79 ANNI.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
il _____ a _____, residente ad
Osimo in Via _____ n° _____, Codice
Fiscale _____, recapito telefonico _____
Email _____

CHIEDE

di essere ammesso al corso di ginnastica per la mente con inizio il 21/02/2026

Allega alla presente:

Copia di un documento d'identità in corso di validità;

Il richiedente è consapevole che le informazioni assunte dall'Ente in relazione al procedimento in oggetto sono soggette alle norme sulla riservatezza dei dati ed autorizza il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 D.Lgs n° 196/2003.

(Titolare del trattamento è il Dipartimento degli Affari Generali – Servizi Amm.vi e Sociali del Comune di Osimo – Funzionario Delegato ex art. 17 D.Lgs 165/2001 Dott.ssa Alessandra Cantori (Tel 071/7249252)

Responsabile dell'istruttoria è il Settore del Sociale, Responsabile Assistente Sociale Dott.ssa Marica Zari (tel 071/7249246).

Osimo, li

FIRMA DEL RICHIEDENTE
