

Sezione di MARINA DI LEUCA



ALLA SS.PP. S.M. di Leuca TRAMITE IL COMUNE

t________, nat__ il ________, nat__ il _______ alla via _______,n. ______, tel. n _____ Cellulare _____ _____ in qualità di ______, Accompagnato dal Sig./Sig.ra___ e residente nel Comune di_______,alla via______ tel. n ______,Cellulare Targa del mezzo di trasporto **CHIEDE** Di essere ammess alla manifestazione presso La SS. PP. L.N.I. Sez. di Leuca **DICHIARA** che il sottoscritto è minore; Di necessitare dell'ausilio di carrozzina per la mobilità. **AUTORIZZA** Il Servizio Sociale del Comune di e la SS.PP. L.N.I. S.M. di Leuca al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura delle manifestazioni sociali in oggetto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni. (Luogo e data) (Firma)

Allega alla presente:

Copia della carta d'identità del beneficiario e dell'accompagnatore.