

Al Signor Sindaco  
Comune di Olbia

**Partecipazione all'attività natatoria**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE PER SE / OVVERO PER**

\_\_\_\_\_ cognome e nome \_\_\_\_\_

( relazione di parentela )

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**Di partecipare all'attività natatoria**

Allega i seguenti documenti :

- dichiarazione I.S.E.E.;
- certificato di invalidità;
- altro.

Inoltre dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 ( Codice in materia di protezione dei dati personali ), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Olbia li \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_

**In qualità di:**

- ANZIANO
- MINORE
- DIVERSAMENTE ABILE

Se diversamente abile: DEAMBULANTE  NON DEAMBULANTE

**Richiede Servizio di Trasporto:**  
*(solo per minori e diversamente abili)*

**si**

**no**

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

---

