

AL Signor Sindaco  
Del Comune di Acri

## MODULO ISCRIZIONE AL

Centro Diurno per Anziani "CITTA DI ACRI"  
Sito in P.zza della Democrazia

IL/LA Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_ residente/domiciliato/a in  
Acri (CS) in \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_; e-mail@: \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione e falsità negli atti, richiamate dall'art.746 D.P.R.445 DEL 28/11/2000

### DICHIARA (barrare le caselle interessate)

1. Di aver compiuto, ad oggi, il 60° anno di età .....
2. Di essere pensionato/a e di aver compiuto i 55 anni di età .....
3. Di essere persona con invalidità superiore al 70%, e di aver compiuto il 50° anno di età .....
4. Di essere coniugato/a con il/la sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ...
5. Rinnovo iscrizione: inserire la data e il nr. di Prot. della Precedente iscrizione \_\_\_\_\_  
.....

In allegato Documento d'Identità valido

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003: i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai fini della formazione dell'elenco degli iscritti al Centro Anziani e degli elenchi elettorali, nonché nell'ambito dei procedimenti amministrativi connessi con le attività riservate al Centro Anziani. L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del succitato decreto. Si autorizza il trattamento dei dati personali.

Firma \_\_\_\_\_

Data Iscrizione \_\_\_\_\_ Data Scadenza \_\_\_\_\_  
(Validità 3 anni dalla data d'iscrizione)

Firma Presidente/ Comitato di Gestione

\_\_\_\_\_