

Progetto realizzato con il contributo del



Dipartimento
per le politiche della famiglia
Presidenza del Consiglio dei ministri



Benessere in comune Insieme CON-FIDO!

Intervento finanziato
dal Dipartimento per le Politiche della famiglia
della Presidenza del Consiglio dei ministri e co-
finanziato
dal Comune di Alia
<http://famiglia.governo.it>

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "BENESSERE IN COMUNE" COMUNE DI ALIA

IL SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____ A
_____ IL _____

RESIDENTE IN VIA _____ CAP. _____ CITTA' _____
_____ PROV _____

TEL. (GENITORE) _____

GENITORE _____ DEL _____ MINORE _____ NATO _____ A
_____ IL _____

CF _____

CHIEDE

Di potere iscrivere il/la proprio/a figlio/a al progetto "Benessere in Comune "

A tal fine, Consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R, n.445 del 28 dicembre 2000)

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a _____

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del progetto

SEGNALAZIONI:

Allergie (quali) _____ SI NO

Altre segnalazioni E/O disabilità(quali) _____ SI NO

Paure degli animali (quali) _____ SI NO

Dichiara inoltre, ai sensi del nuovo Regolamento UE2016/679 , di prestare il proprio consenso al trattamento, da parte del *Comune di* _____, *e dell'associazione Pet Rainbow ASD APS*, dei dati personali da utilizzare in relazione al servizio richiesto con la presente domanda.

Si allega documento di riconoscimento

_____, lì _____

Firma
