



ISCRIZIONE Progetto

SPAZIO65: Sostenere l'Invecchiamento Attivo

CUP G49I23002200001

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____, C. F. _____

Con la presente, visto l'avviso per l'adesione al progetto SPAZIO65: Sostenere l'Invecchiamento Attivo

DICHIARA

La propria volontà di aderire al progetto, partecipando in qualità di beneficiari alle attività previste

Il/La sottoscritto/a inoltre, autorizza il trattamento dei dati personali contenuti in base al D. Lgs. 196/2003 e al Regolamento UE 2016/679 per le finalità di cui alla presente.

Luogo, data _____ / ____ / ____

Firma.....

INDICARE

NUM. DI TELEFONO _____ **INDIRIZZO EMAIL** _____

Si possono indicare anche i contatti di persone di riferimento