



CITTÀ DI AUGUSTA

VIII SETTORE

SERVIZI PER IL WELFARE E LA COESIONE SOCIALE

Via Eroi Di Malta, 12 – 96011 – Augusta - SR

PEC: protocollocomunediaugusta@pointpec.it

VIII Settore – Servizi per il Welfare e la Coesione Sociale

Città di Augusta

progettogoal.comuneaugusta@gmail.com

OGGETTO: MODULO DI PARTECIPAZIONE AI *WORKSHOP DI “MANI IN FESTA – IL NATALE PRENDE FORMA”* presso *CENTRO INCONTRO ANZIANI COMUNALE – VIA CANALE N° 42 - BRUCOLI*

1 sottoscritt_ _____ nat_ a _____
prov. ____ e residente in _____, prov. ____
via _____ n. ___, tel. _____,
e-mail _____;

DICHIARA

di voler partecipare al laboratorio creativo del giorno:

- 5 dicembre**
- 12 dicembre**
- 17 dicembre**

Inoltre, s'impegna a:

- inviare il presente modulo all'indirizzo e-mail progettogoal.comuneaugusta@gmail.com;
- conferire il consenso dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003;
- allegare un documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma

Augusta, lì _____