

MODULO ISCRIZIONE GITA AL PARCO ACQUATICO DIVERLAND 5 SETTEMBRE 2025

IL SOTTOSCRITTO/A _____ NATO A _____ IL _____
C.F. _____ RESIDENTE A SAN VERO MILIS
IN VIA _____ N° _____
RECAPITO TELEFONICO _____ MAIL _____

CHIEDE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

NOME E COGNOME _____ C.F. _____
NATO A _____ (PROV. DI _____) IL _____

possa partecipare alla giornata al Parco Acquatico "Diverland" in programma per il giorno
05.09.2025.

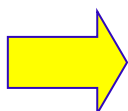
**A tal fine, consapevole della responsabilità morale e penale che assume con le proprie
dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara:**

1. di essere a conoscenza di tutte le condizioni contenute nell'Avviso pubblicato dal Comune;
2. di essere a conoscenza che il costo dell'ingresso al Parco (€ 23,00) è a carico del partecipante;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune se non intende partecipare;
4. di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al presente procedimento inserita nel sito ufficiale del Comune (www.comune.sanveromilis.or.it) e di averla compresa in tutte le sue parti.

Data _____

Firma del dichiarante

(allegare documento d'identità)



**SCADENZA ADESIONI: MARTEDI' 2 SETTEMBRE 2025 – ORE 13.00
ESCLUSIVAMENTE IN FORMATO CARTACEO NELLA CASSETTA
ESTERNA AL COMUNE**