

Allegato Sub"A"

SPETT.LE COMUNE DI
MOTTA SANT'ANASTASIA

OGGETTO: Richiesta iscrizione presso il Centro Ricreativo Anziani "Attiva-mente", resa ai sensi dell'art. 47 DPR n. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritt _____, nato a
_____ il _____ C.F.: _____
_____ residente nel Comune Motta Sant'Anastasia in
Via _____ n _____, Tel. _____
_____ altri recapiti del familiare di
riferimento _____

CHIEDE

l'iscrizione al Centro Diurno per Anziani "Attiva-mente".

DICHIARA

- Di essere a conoscenza che in caso di mancata disponibilità dei posti la domanda sarà inserita nell'apposita lista di attesa;
- Di essere a conoscenza del fatto che in caso di ammissione presso il Centro Ricreativo Anziani, la stessa ha validità annuale sarà pertanto necessaria una richiesta di rinnovo qualora vi siano la volontà e le condizioni tali da non ostacolare il proseguo della permanenza;
- Di essere a conoscenza del fatto che le dimissioni dell'anziano possono avvenire per sopraggiunte condizioni di incompatibilità fra le caratteristiche del servizio erogato ed il suo stato di salute;

Allega:

- **copia fotostatica del documento di identità del richiedente;**

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a e consapevole che, ai sensi del D. Lgs. n. 101/2018 ed ai sensi e per effetto del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, il Comune di Motta Sant'Anastasia è autorizzato al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e che essi saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione della procedura in oggetto.

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente in _____ Via/Piazza _____
n. _____ documento di riconoscimento _____ n. _____ telefono
(fisso e/o cell.): _____ C.F. _____

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di **esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale il Comune di Motta Sant'Anastasia** derivante dalla partecipazione, dalla permanenza e dal soggiorno del sottoscritto/a alle attività proposte presso il centro ricreativo anziani sito in via Vittorio Emanuele 135/137, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso dei luoghi e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

Dichiaro inoltre di **rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso** presenti o che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti del Comune di Motta Sant'Anastasia (CT). Pertanto esonero il Comune di Motta Sant'Anastasia (CT) da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.

li, _____

Il/la dichiarante _____ (Firma leggibile e per esteso)

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.