**All’Ufficio di Piano**

**PLUS di Ozieri**

**Via Vittorio Veneto n° 11**

**07014 OZIERI**

OGGETTO: Domanda di adesione Avviso pubblico per la programmazione e realizzazione di interventi a favore di anziani autosufficienti.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nella sua qualità di **diretto interessato**

**CHIEDE**

di poter partecipare alle attività programmate dal PLUS di Ozieri nell’ambito degli interventi a favore di anziani autosufficienti.

**A tal fine dichiara:**

* di aver preso visione dell'avviso pubblico di cui all’ oggetto e di accettarlo integralmente;

**Di voler aderire alla seguente attività**: **(indicare con una X l’attività interessata)**

* CORSO DI INFORMATICA DI BASE;
* CORSO BASE PER IL BENESSERE PSICOFISICO: □ginnastica dolce □ ginnastica mentale
* “CARTA BIANCA”: (descrizione sintetica attività da proporre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega:**

* Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
* Informativa sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data della sottoscrizione Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_