

**Al Sig. SINDACO**  
**del Comune di SAN VALENTINO TORIO**

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione alla Consulta Comunale delle persone anziane.  
Modulo candidatura per privati cittadini.

Il/La sottoscritto/a (cognome)\_\_\_\_\_ ( nome)\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

titolare di diritti civili e politici

CHIEDE

di partecipare alla Consulta Comunale per le persone anziane, Regolamento approvato dal  
C.C. con deliberazione. n. 35/2022.

Si Allega:

- copia del documento di riconoscimento;

Si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità relative alla partecipazione alla Consulta Comunale per le persone disabili sulla base di quanto previsto dal Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, DLgs. 196/2003 e D.Lgs. 101/2018 "codice in materia di dati personali"

San Valentino Torio, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_