

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO “4 CIACOLE”  
PERIODO MARZO - MAGGIO 2023**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in SAN PIETRO IN CARIANO (VR), via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
tel./cellulare n. \_\_\_\_\_ (*obbligatorio*),  
cellulare figlio/a o altro parente n. \_\_\_\_\_,  
e-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDO DI PARTECIPARE AL CENTRO RICREATIVO “4 CIACOLE” CHE SI TERRÀ  
OGNI GIOVEDÌ DAL 16/03/2023 AL 18/05/2023, DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 17:00,  
PRESSO L’EX SALA CONSILIARE DI SAN PIETRO IN CARIANO, VIA BEETHOVEN N.  
16,**

**A TAL FINE**

**DICHIARO:**

- di essere residente nel Comune di San Pietro in Cariano;
- di essere ultrasessantacinquenne e autosufficiente;
- che il mio stato di salute è compatibile con le attività che si svolgeranno durante il Centro Ricreativo “4 Ciacole” (ginnastica dolce, giochi di società, somministrazione vivande e bevande per la merenda);
- di esonerare l’Amministrazione comunale da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di tale stato;

**DICHIARO DI IMPEGNARMI:**

- a misurare la febbre all’ingresso del Centro Ricreativo;
- a igienizzare le mani;
- a comunicare immediatamente se ho febbre o sintomi influenzali e se risulato positivo al Covid-19;
- a comunicare immediatamente se ho avuto contatti con persone risultate positive al Covid-19;
- a rispettare qualsiasi altra nuova disposizione in materia di contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19 dovesse essere emanata durante il periodo in cui si svolgerà il Centro ricreativo “4 ciacole”;

**SONO CONSAPEVOLE** che:

- in presenza di febbre o sintomi influenzali, o in caso di positività al Covid-19, non potrò partecipare alle attività del Centro Ricreativo fino alla completa guarigione certificata/attestata, e non avrò diritto ad alcun rimborso della quota versata;

- in caso di contatti con persone risultate positive al Covid-19, dovrò osservare le disposizioni di legge in vigore;

**SONO CONSAPEVOLE** che il programma potrà subire delle variazioni per cause di forza maggiore;

al momento della conferma dell'iscrizione da parte del Comune, **MI IMPEGNO** a versare al Comune di San Pietro in Cariano la **quota di partecipazione pari ad € \_\_\_\_\_** tramite il sistema PAGO PA<sup>1</sup>;

**DICHIARO:**

- di sollevare il Comune di San Pietro in Cariano (VR) da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivarmi a seguito della partecipazione alle attività del Centro Ricreativo "4 Ciacole", anche in conseguenza del mio comportamento e di quello degli altri partecipanti;
- di rinunciare a qualsiasi azione civile o penale o di rivalsa verso il Comune di San Pietro in Cariano per danni diretti ed indiretti che si dovessero verificare in conseguenza della mancata presenza in loco di un medico e dell'ambulanza;
- di assumermi ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio delle attività del Centro Ricreativo "4 Ciacole";
- di sollevare il Comune di San Pietro in Cariano da ogni responsabilità civile e penale in conseguenza di infortuni cagionati a me o a terzi ed a malori verificatisi durante l'intera giornata, nonché di sollevare il Comune di San Pietro in Cariano da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale;

**AUTORIZZO** il Comune al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento connesso alla presente domanda, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Data \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 2023

Il richiedente

\_\_\_\_\_

*Allegati:*

- *copia della carta di identità del richiedente;*
- *attestazione ISEE ordinario (eventuale).*

**PER LE ISCRIZIONI E LE MODALITÀ DI PAGAMENTO, RECARSI ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI IL MARTEDÌ, IL GIOVEDÌ E IL VENERDÌ DALLE 10:30 ALLE 13:00 ED IL MERCOLEDÌ DALLE 15:00 ALLE 17:30 (TEL. 045/6832108 O 045/6832106).**

<sup>1</sup> La quota di iscrizione è pari ad € 30,00. In presenza di un'attestazione ISEE ordinario con valore inferiore o uguale ad € 7.578,62, si ha diritto alla riduzione del 50% della tariffa.