



Laboratori in favore di “Anziani Autosufficienti” Macroattività D - Fondo Nazione delle Politiche sociali (FNPS) 2019/2020 area 1 “Anziani Autosufficienti”.

MODULO D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____
Codice fiscale _____ n. telefono _____
Email _____

CHIEDE

L'iscrizione al laboratorio gratuito

☐ di movimento

☐ manuale

che si svolgerà presso il proprio comune di residenza a partire dal mese di febbraio/marzo 2026.

Comune nel quale si intende partecipare al laboratorio:

☐ Ossi ☐ Tissi ☐ Osilo ☐ Cargeghe ☐ Laerru ☐ Sedini ☐ Bulzi ☐ Usini ☐ Chiaramonti

☐ Perfugas ☐ Castelsardo ☐ Nulvi ☐ Viddalba

☐ Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per finalità legate alla partecipazione al progetto.

Luogo e data

Firma
