

Al Sig. Sindaco
del Comune di Muros

MODULO ISCRIZIONE LABORATORI DI CUCITO 2023

Con il presente il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____, in via _____
n. _____ cell. _____ indirizzo mail: _____

consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false, previste dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii. chiede
l'iscrizione al seguente laboratorio:

<input type="checkbox"/>	<p>LABORATORIO DI CUCITO</p> <p>Durata del corso: 30 ore - Inizio: lunedì 9 ottobre e per ogni lunedì</p> <p>Orario: dalle ore 16:00 alle ore 18:00 - Luogo: Sala "G. M. Lisai"</p> <p>Costo: gratuito - Età: dai 18 anni in su – Max 25 partecipanti</p>
--------------------------	---

Il laboratorio è aperto a tutti, con priorità ai residenti nel comune di Muros. Per l'ammissione farà fede l'ordine cronologico di arrivo al protocollo. La modulistica è disponibile sul sito www.comune.muros.ss.it e potrà pervenire a mano tramite i consueti orari di apertura al pubblico, tramite PEC: protocollo@pec.comune.muros.ss.it o tramite PEO: protocollo@comune.muros.ss.it.

Si prega di compilare in maniera chiara e leggibile gli spazi relativi ai recapiti telefonici e e-mail per permettere agli Uffici di potervi ricontattare. Lo scrivente dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP) che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.

Scadenza presentazione istanze: **ore 14 di venerdì 6 ottobre 2023.**

Per informazioni: Assessore Roberta Pinna, cell.3466011073

Data _____

Firma _____