



Da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune o inviare all'indirizzo
protocollo@comune.campodarsego.pd.it
Al sig. Sindaco del Comune di Campodarsego
Ufficio Servizi Sociali
Piazza Europa, 1
35011 – Campodarsego (PD)

DOMANDA DI CONTRIBUTO - CORSI DI ACQUA SOFT - STAGIONE 2026/2027

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____ residente a

_____, via _____ n. _____

Telefono _____

CHIEDO

di poter accedere al contributo mensile pari a 10 € per la partecipazione a corsi bisettimanali di Acqua Soft (da ottobre 2026 a maggio 2027), in qualità di cittadino residente a Campodarsego e di età superiore ai 60 anni.

A tal fine DICHIARO:

- di essere iscritto/a presso: _____

- che il conto corrente a me intestato e/o cointestato dove versare il contributo è identificato con il seguente IBAN

Sono a conoscenza del fatto che:

- il diritto al contributo è finalizzato alla promozione dell'attività fisica degli anziani come strumento di socializzazione e tutela della salute;
- il contributo è riservato alle prime 55 domande che perverranno al Comune per la partecipazione ad attività motorie per la stagione 2026 -2027 (acqua soft e ginnastica dolce);
- il contributo spetta solo ai residenti nel Comune di Campodarsego, di età pari o superiore ai 60 anni **e solo dopo aver documentato l'effettiva partecipazione al corso di Acqua soft prescelto mediante ricevuta del pagamento.**

Campodarsego (PD), lì _____

FIRMA

PRIVACY

Conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto.

Campodarsego (PD), lì _____

FIRMA
