

**Spett. le Comune di Castel di Iudica
Alla c.a del Signor Sindaco**

**Oggetto: Domanda di partecipazione all'iniziativa culturale a favore degli anziani presso il
"Teatro Metropolitan" di Catania**

__L__ sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in Castel di Iudica in

via / Piazza _____ C.F.: _____

Cell. _____ E-mail _____

CHIEDE

Di partecipare all'iniziativa per gli anziani per l'acquisto di un abbonamento presso il "Teatro Metropolitan" di Catania (CT) per n. 5 spettacoli. A tal fine, a conoscenza di quanto descritto dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità dichiara che tutti i dati riportati sono veri e dà espresso consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa.

Si Allega:

- Documento di identità.

Castel di Iudica, _____

IL DICHIARANTE
