



**CITTÀ DI BAVENO**  
**AREA SERVIZI ALLA PERSONA**

**Modulo di iscrizione al progetto "Benessere in comune"  
spazio BIBLIOQBHA**

Il/la sottoscritto/a .....\_nato/a a.....

il .....residente a .....alla via .....

Dati del/della ragazzo/a minorenne:

Nome:.....

Cognome:.....

Età:.....

Luogo e data di nascita:.....

RESIDENZA:.....

CITTADINANZA:.....

CONTATTI: .....

**CHIEDE**

l'iscrizione di mio/a Figlio/a al progetto denominato "BENESSERE IN COMUNE", " **BIBLIOQBHA**"

Con la presente, ai sensi del D.Lgs. 320.06.2003 n. 196 e del regolamento UE n. 2016/679, il/la sottoscritto/a dà il consenso al trattamento dei dati personali del figlio/a, iscritto/a al progetto "BENESSERE IN COMUNE", da parte dell'Ente comunale e dell'Ente Gestore delle attività, per i solo scopi e finalità previsti dall'avviso BENESSERE IN COMUNE del Dipartimento per le Politiche della Famiglia del Consiglio dei ministri.

Data e luogo..... Firma .....

**ALLEGA documento di Identità**