



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI
GINNASTICA DOLCE**

Domanda n.

DA 1.03.2010 A 15.03.2010 NEI GIORNI
LUNEDI' 9.00 – 12.30/ 16,15 – 18,15
MERCOLEDI' E VENERDI' 9.00 – 12.30

Il/La signor/a _____
nato/a il _____ (entro il 6/04/1950)
residente in San Mauro T.se - via _____ tel. _____

CHIEDE

di partecipare al corso di ginnastica dolce, organizzato dal Comune, che si svolgerà dal 6.04.2010 al 19.06.2010,

- con il coniuge _____, che pure presenta istanza

ESPRIME

la preferenza per:

- 1° TURNO dal 6.04.2010 al 10.06.2010: { Martedì ore 16,30 – 17,30 scuola S. Allende
Giovedì ore 16,30 – 17,30 scuola E. Morante
- 2° TURNO dal 6.04.2010 al 10.06.2010: { Martedì ore 17,30 – 18,30 scuola S. Allende
Giovedì ore 17,30 – 18,30 scuola E. Morante
- 3° TURNO dal 7.04.2010 al 19.06.2010: { Mercoledì ore 16,30 – 17,30 scuola N. Costa
Sabato ore 9,30 – 10,30 scuola N. Costa
- 4° TURNO dal 7.04.2010 al 19.06.2010: { Mercoledì ore 17,30 – 18,30 scuola N. Costa
Sabato ore 10,30 – 11,30 scuola N. Costa

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, consapevole delle conseguenze anche penali per il caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- che i dati personali sopra esposti sono corretti;
- di avere ultimato ciclo di trattamento fisioterapico, erogato dal Servizio Sanitario Pubblico, tra il 6.10.2009 e l' 5.04.2010 (data fine ciclo: _____ presso Ente: _____), oppure
- che ultimerà ciclo di trattamento fisioterapico, erogato dal Servizio Sanitario Pubblico, entro il 21.05.2010 (data fine ciclo: _____ presso Ente: _____);
- di non avere partecipato al precedente corso comunale di ginnastica dolce;

VERSA

la tariffa di € 5,00 a titolo di compartecipazione ai costi del servizio

Data / /

IL DICHIARANTE

(N.B. Firmare all'atto della consegna, oppure in caso di spedizione, firmare ed allegare una copia del documento di identità in corso di validità)

ESTRATTO DELIBERA GIUNTA COMUNALE N. 133 DEL 18.07.2007

“Convenuto pertanto fissare gli indirizzi generali per l'organizzazione dei detti corsi (.....), così come segue:

a) b) c) d)(omissis)

*e) **obbligo dell'istruttore di registrazione delle presenze, con esclusione dalla partecipazione ai moduli dei due trimestri successivi (anche se dell'anno seguente) di chi abbia accumulato 8 o più assenze, salvo giustificazione medica” (da consegnarsi direttamente a questo Ufficio ENTRO IL TERMINE DEL CORSO PRESCELTO – A PENA DI ESCLUSIONE);***

AVVISO

AL FINE DI GARANTIRE UN NUMERO OMOGENEO DI PARTECIPANTI IN CIASCUN TURNO DI GINNASTICA ED ASSICURARE IL MIGLIOR SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO, IL COMUNE SI RISERVA LA FACOLTA' DI ASSEGNARE AD UN TURNO DIVERSO DA QUELLO PRESCELTO GLI ISCRITTI CHE IN GRADUATORIA OCCUPINO UN POSTO SUCCESSIVO AL TRENTESIMO .

Firma per lettura, accettazione e ricevuta di: quietanza deposito istanza, informativa – privacy, estratto delibera, avviso e promemoria:

RISERVATO ALL'UFFICIO:

In caso di presentazione della domanda presso il funzionario addetto.

Il sottoscritto funzionario attesta che l'istanza di cui supra è stata sottoscritta in sua presenza dal signor/a _____, identificato su esibizione di _____ n. _____, rilasciata il _____ dal Comune di _____
San Mauro T.se, il _____ Il Funzionario _____

In caso di spedizione della domanda o presentazione della stessa da parte di terzi.

Il sottoscritto funzionario attesta che è pervenuta contestualmente all'istanza di cui sopra fotocopia del seguente documento di identità: _____.
San Mauro T.se, il _____ Il Funzionario _____

AMMISSIBILITA' DOMANDA

- residente in San Mauro T.se
- 60 o più anni di età
- nei termini
- versamento €
- giustificazione medica dall'ottava assenza nei due trimestri precedenti

REQUISITI DI PRIORITA' DELLA DOMANDA

- ha svolto sedute di fisioterapia nel semestre antecedente o ultimerà le stesse entro il 21 maggio 2010
- non ha partecipato al precedente corso
- anni di età: _____
- l'altro coniuge che ha presentato domanda: _____