



CITTÀ DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

Allegato 1

Al Comune di Sabaudia
Settore III

Servizi Generali, Organi Istituzionali, Gemellaggi e Sportello Europa

Piazza del Comune, 1

04016 – Sabaudia LT

Oggetto: Richiesta di iscrizione all'Elenco delle Famiglie ospitanti della Città di Sabaudia

Il/la Sig/ra _____

nato/a a _____ il ___/___/___ residente in Sabaudia,

Via _____ n° _____ C.F. _____ Tel _____

Cell: _____

e-mail _____

E

Il/la Sig/ra _____

nato/a a _____ il ___/___/___ residente in Sabaudia,

Via _____ n° _____ C.F. _____ Tel _____

Cell: _____

e-mail _____

CHIEDE/CHIEDONO

Di essere iscritto/i all'Elenco delle Famiglie ospitanti della Città di Sabaudia.

A tal fine dichiara/dichiarano di aver preso visione delle linee guida dell'elenco in oggetto e di accettarle integralmente.



CITTÀ DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

Consapevoli delle sanzioni penali, del caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR n.445 del 28/02/2000

dichiara/dichiarano:

- Che nessun componente della famiglia ha riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- Di impegnarsi a collaborare con il Comune di Sabaudia nel migliorare l'offerta delle famiglie ospitanti nell'ambito di gemellaggi, scambi culturali, programmi di ospitalità.

Contestualmente alla presente richiesta, allega/allegano quanto segue:

- Scheda composizione famiglia;
- Caratteristiche famiglia ospitante;
- Documento di identità dei richiedenti;

Luogo e data _____

(firma leggibile) _____

(firma leggibile) _____

Il/i Sottoscritto/i, in merito al trattamento dei propri dati personali esprime/esprimono il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

(cognome e nome in stampatello) _____

(firma leggibile) _____

(cognome e nome in stampatello) _____

(firma leggibile) _____