

***Al sig. Sindaco
del Comune di Ripacandida***

Oggetto: *Richiesta di partecipazione al progetto "ATTIVITA' FISICA PER ANZANI".*

Il sottoscritto _____
nato a _____ (_____) il _____,
residente a Ripacandida (PZ) in Via _____ n. _____,
con la presente

CHIEDE

di poter partecipare al progetto "ATTIVITA' FISICA PER ANZIANI", approvato con deliberazione commissariale n. 27 del 13/12/2017.

A tal uopo dichiara:

1. di essere residente nel Comune di Ripacandida alla data di approvazione della suddetta proposta;
2. di avere un'età non inferiore a 65 anni;
3. di sollevare il Comune di Ripacandida da qualsiasi responsabilità.

Allega alla presente certificazione medica di idoneità all'attività sportiva.

Ripacandida, lì _____
