

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE DI UN LABORATORIO
CREATIVO FOTOGRAFICO IN FAVORE DI SOGGETTI AUTISTICI**

Da presentare entro e non oltre il 04/05/2026 ore 12:00

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ e residente in _____ alla via _____ n. _____
Codice fiscale _____ numero di telefono _____

CHIEDE (*Barrare una delle seguenti opzioni*)

- Per sé;
- In qualità di _____ per _____ nato/a il
_____ a _____ e residente in _____ alla via
_____ n. _____ Codice fiscale _____

Di partecipare al laboratorio creativo di fotografia in favore di soggetti autistici di età compresa tra i 15 e i 35 anni residenti nel comune di Casaluce.

Data

Firma

Documenti da allegare:

- documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario;
- eventuale decreto di nomina a tutore/curatore/amministratore di sostegno;
- certificazione di disabilità ai sensi della legge 104/1992.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Io sottoscritto _____, in forza del combinato disposto del GDPR (Reg. UE 2016/679, in vigore dal 25.05.18) e del Decreto Legislativo n. 51/2018 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy), con la presente autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo documento. Confermo, altresì, di essere informato/a dell'esistenza del diritto di revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 del citato Regolamento e di aver ricevuto l'informativa che precede.

Data

Firma
