

Progetto finanziato con fondi della Regione Autonoma della Sardegna conforme alla L. 482/99 e alla L.R. 22/2018.

**MODULO DI PARTECIPAZIONE**

**Visita Guidata a Nuoro**

Il/la sottoscritto/a

**Nato/a il a residente a via/piazza n.\_\_ e-mail:** \_

**tel./cell.**

**Richiede**

di partecipare alla Visita Guidata a Nuoro del 16 Novembre 2024

*Autorizzo al trattamento dei dati conforme al D. Lgs. n. 196/2003 aggiornato conforme al D.Lgs.101/2018 secondo le disposizioni del Regolamento CE 2016/679.*

*Informazioni:*

*servizisociali@comune.domusdemaria.ca.it*

**Data Firma**