



Spett.le

COMUNE DI SENIGALLIA

Piscina Molinello

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO PISCINA MOLINELLO 2 PER NUOTO TERAPEUTICO

(validità richiesta max 1 anno)

Il sottoscritto (nome e cognome)

nato/a a il e residente a

..... alla Via

telefono email

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, delle sanzioni penali previste ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

CHIEDE

di poter usufruire dell'ingresso ridotto pari ad euro 3,00 per effettuare nuoto terapeutico presso la piscina comunale Molinello 2

A tal fine DICHIARA

di assumere ogni responsabilità civile e patrimoniale derivante dall'uso dei locali e delle attrezzature per eventuali danni causati dall'uso dei locali e delle attrezzature a persone o cose e dichiara di esonerare da ogni responsabilità l'Amministrazione Comunale per oggetti e cose lasciati incustoditi nell'impianto sportivo ed

ESIBISCE

documentazione medica attestata da medico specialista per la patologia interessata, in corso di validità, attestante la necessità di effettuare nuoto terapeutico per un periodo di(indicare i mesi indicati nel certificato) a far data dal (indicare data del certificato).

Il presente modulo deve essere consegnato direttamente agli assistenti bagnanti presso la piscina Molinello 2 all'atto del primo accesso.

Senigallia li

FIRMA

INFORMATIVA PRIVACY

La procedura di rilascio permessi per nuoto terapeutico a tariffa ridotta comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte del Comune di Senigallia. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento sopra indicato, nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. e per l'adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.lgs 33/2013. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it. Il Comune è il titolare del trattamento dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del RPD sono disponibili presso il sito del Comune all'indirizzo: www.comune.senigallia.an.it/site/senigallia/live/taxonomy/senigallia/argomenti/privacy/index.html o presso gli appositi uffici.

L'accesso all'impianto è limitato ai seguenti orari e giorni:

ORARIO ESTIVO

martedì dalle 9,00 alle 12,00 e dalle 16,00 alle 20,00
giovedì dalle 10,30 alle 12,30 e dalle 16,00 alle 20,00
sabato dalle 10,30 alle 12,30
domenica chiuso

ORARIO INVERNALE

martedì dalle 9,00 alle 12,00 e dalle 20,00 alle 22,00
giovedì dalle 10,30 alle 12,30 e dalle 20,00 alle 22,00
sabato dalle 10,30 alle 12,30
domenica chiuso