



## COMUNE DI CRUCOLI

(Provincia di Crotone)

Pec: [protocollo.comunecrucoli@pcert.postecert.it](mailto:protocollo.comunecrucoli@pcert.postecert.it)

Alla cortese attenzione

Ufficio politiche sociali

**OGGETTO: DOMANDA PARTECIPAZIONE "PRANZO SOLIDALE 2024".**

Il/la sottoscritt\_ (Cognome) ..... (Nome) .....

nato/a a ..... il ...../...../..... residente a Crucoli

in Via ..... N. .... Tel. ....

### CHIEDE

**di partecipare al Pranzo Solidale 2024 per pensionati promosso dal Comune di Crucoli, che si terrà giorno 10 febbraio 2024, presso la sala ricevimenti "Il Transatlantico".**

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di :

non avere

di avere intolleranze e/o allergie, alle seguenti tipologie di alimenti o bevande:

.....  
Dichiara di essere a conoscenza dell'Avviso Pubblico del 19.01.2024, ed in particolare che possono partecipare al Pranzo Solidale 2024 tutti i cittadini residenti nel Comune di Crucoli, over 65 anni titolati di pensione e/o disoccupati .

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che nel caso in cui fossero presentate un numero maggiore di 100 domande, verrà redatta una graduatoria, tenendo conto del criterio di selezione dell'anzianità anagrafica.

Il/la sottoscritt\_ si impegna, altresì, a comunicare l'eventuale rinuncia al Pranzo Solidale 2024 nel caso di impedimento.

Il/la sottoscritt\_ comunica di essere accompagnato dalla sottoindicata persona "non pensionata", la quale verserà direttamente al gestore della sala ricevimenti "Il Transatlantico" la quota di € 30,00

(Cognome) ..... (Nome) ..... cell. ....

• Scelta Menù

Menù di carne

Menù di pesce

Il/la sottoscritt\_, infine, dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega: copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Crucoli, lì ...../...../.....

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_