



Prot. n. \_\_\_\_\_

Spett.le Comune di Ploaghe  
Servizio Socio Assistenziale

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Chiede

di poter partecipare al Soggiorno culturale a Lourdes e Pirenei dal **23/09/2023 al 29/09/2023** al costo di € **890,00 e di € 2,10** per persona per notte (Tassa di soggiorno da pagare in loco)

Di poter usufruire di una stanza:

- Doppia uso singola (supplemento di € 120,00);
- Matrimoniale da condividere con \_\_\_\_\_
- Doppia da condividere con \_\_\_\_\_

Si informa che l'amministrazione comunale di Ploaghe ai sensi del D.L. 30.06.03 n. 196 e seguenti modifiche ed integrazioni utilizzerà i dati personali per fini istituzionali e nei limiti stabiliti dalla Legge e dai Regolamenti, al fine di far confluire gli stessi nei provvedimenti amministrativi in uso (deliberazioni, determinazioni, contratti, elenchi comunque denominati ...), suscettibili di pubblicità

Ploaghe li \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

Firma