



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI - ETS APS

Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

CONSIGLIO REGIONALE DELLA CALABRIA

MODULO DI PARTECIPAZIONE

**TOUR CULTURALE E ACCESSIBILE "SCAVI ARCHEOLOGICI DI POMPEI, SPACCANAPOLI
E MUSEO FERROVIARIO NAZIONALE DI PIETRARSA"**

Ente Nazionale Sordi
Consiglio Regionale della Calabria
Via Vittorio Pugliese, 4
88100 Catanzaro

__L. SOTTOSCRITT__ _____ CHIEDE DI ESSERE ISCRITT__ AL

TOUR CULTURALE "SCAVI DI POMPEI, SPACCANAPOLI E MUSEO FERROVIARIO NAZIONALE DI PIETRARSA"

ORGANIZZATO DAL CONSIGLIO REGIONALE ENS DELLA CALABRIA **DAL 21 APRILE AL 23 APRILE 2023**

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI RESE E SOTTOSCRITTE NELLA PRESENTE DOMANDA HANNO VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE E CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI E/O ATTI MENDACI SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 76).

DATI OBBLIGATORI:

DATA DI NASCITA: _____/_____/_____ LUOGO DI NASCITA: _____ PROV. _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

CODICE FISCALE: _____ WHATSAPP.: _____

E.MAIL: _____

TESSERA SOCIO ENS N. _____/2022.

SISTEMAZIONE (barrare la casella di interesse)

Doppia matrimoniale insieme a (Cognome e Nome) _____

Doppia insieme a (Cognome e Nome) _____

Singola

MODALITÀ DI ISCRIZIONE:

IL PRESENTE MODULO VA PRESENTATA ALLEGANDO COPIA DI ATTESTAZIONE DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE CON BONIFICO BANCARIO AL SEGUENTE CONTO CORRENTE:

IBAN: IT82H010051630000000201916

INTESTATO A: ENTE NAZIONALE SORDI CONSIGLIO REGIONALE CALABRIA

CAUSALE: TOUR CULTURALE POMPEI, NAPOLI E PIETRARSA – COGNOME E NOME



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI - ETS APS

Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
CONSIGLIO REGIONALE DELLA CALABRIA

AUTORIZZAZIONE/LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI VIDEO E/O FOTOGRAFICHE

Il sottoscritt _____ con la presente autorizza la divulgazione di immagini video o fotografiche riprese durante le attività e/o evento organizzato dall'Ente Nazionale Sordi Consiglio Regionale della Calabria finalizzate all'eventuale pubblicazione cartacea e/o on-line in contesti inerenti la divulgazione e documentazione delle attività previste dallo stesso organizzate e contestualmente ne vieta l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del soggetto ripreso. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita. La presente autorizzazione esclude eventuali responsabilità per manomissioni o uso improprio di tali immagini da parte di terzi.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritt _____, letta e compresa l'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 da ENS, pubblicata e consultabile sul sito www.calabria.ens.it, esprime liberamente il proprio consenso al trattamento dei dati forniti ad ENS per le finalità di cui all'art. 2 dell'Informativa.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

ALLEGATI RICHIESTI:

- Copia della ricevuta di pagamento;

COSTO DEL VIAGGIO:

Costo a persona con sistemazione in camera doppia: € 200,00

(comprende due pernottamenti, due colazioni, due cene. Inoltre, comprende il pranzo a sacco di domenica 23 offerto dal Consiglio Reg.le Calabria)

Costo a persona con sistemazione in camera singola: € 290,00

(comprende due pernottamenti, due colazioni, due cene. Inoltre, comprende il pranzo a sacco di domenica 23 offerto dal Consiglio Reg.le ENS Calabria)

**INVIARE MODULO DI PARTECIPAZIONE
E COPIA DI ATTESTAZIONE DEL PAGAMENTO
ALLA PROPRIA SEZIONE PROVINCIALE ENS DI APPARTENENZA
(RC, CS, CZ, KR E VV) AI SEGUENTI INDIRIZZI E-MAIL:**

catanzaro@ens.it cosenza@ens.it crotone@ens.it
reggiocalabria@ens.it vibovalentia@ens.it

ENTRO E NON OLTRE IL 3 FEBBRAIO 2023