

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE OMBRELLONE GIORNALIERO

(DA INVIARE ENTRO LE ORE 18,00, DEL GIORNO PRECEDENTE LA DATA DI UTILIZZO)

A: **ASSOCIAZIONE RICREATIVA DIPENDENTI DIFESA GAETA**
info@arddgaeta.it

E, p.c.: A: **AGENZIA INDUSTRIE DIFESA – CE.DE.C.U.**
 Via L. Munazio Planco, 1^a Traversa 04024 GAETA (LT)
cedecu.ops2@aid.difesa.it

Il / la sottoscritto / a (Grado, qualifica, Cognome e nome del titolare).....

Amministrazione di appartenenza:.....

F.A., Forza di polizia a ordinamento militare o civile, Corpo, Organizzazione di appartenenza:

In servizio presso:.....recapito telefonico Ente:.....

In quiescenza in Aspettativa per riduzione quadri

Indirizzo di posta elettronica:.....recapito telefonico:.....

CHIEDE

L'assegnazione di n. 1 ombrellone giornaliero presso lo Stabilimento balneare militare di Serapo – Gaeta (LT), unitamente ai componenti del proprio nucleo familiare ed eventuali ospiti di seguito elencati, per il giorno.....

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445 dichiara quanto segue:

Nucleo familiare composto dalle seguenti persone conviventi o per le quali sussiste obbligo di mantenimento:

	COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA	RESIDENZA
1			TITOLARE	
2				
3				
4				

Ospiti:

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA - ESTERNO
1				
2				
3				
4				

Inoltre:

- **Dichiaro** che ho preso visione del Regolamento per l'organizzazione e funzionamento dello Stabilimento balneare militare di Serapo Gaeta – Stagione balneare 2019 e di accettare ogni condizione in esso contenuta;
- **Dichiaro** che il sottoscritto e i propri familiari sono a conoscenza delle norme che regolano la frequenza dello Stabilimento balneare militare di Serapo – Gaeta e di essere a conoscenza che l'inosservanza potrà comportare la revoca dell'ammissione;
- **Dichiaro** di essere a conoscenza che il Ce.De.C.U. si riserva la facoltà di avviare il previsto controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi del DPR 445/2000;
- **Di essere informato, in relazione al paragrafo 12 del predetto Regolamento**, sulle modalità di trattamento dei dati personali ai sensi della normativa nazionale, comunitaria e internazionale in materia di protezione dei dati personali.

Allego copia del documento di riconoscimento Tipo:.....ril. il.....da.....

Località.....datata.....

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

.....