****

**LABORATORIO DI COSTRUZIONE DI MURI A SECCO A CLAUZETTO**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a ………………………………..………………..……………………………………………………………..

nato/a ……………………………………………………..…………. il ………………………………….……

residente a …………………………… in via ………………………………………………………. n …………

Codice fiscale …………………………………………………………….

chiede con la presente l’iscrizione al **Laboratorio di costruzione di muri a secco** organizzato dall’associazione Antica Pieve d’Asio nelle giornate di:

 □ 10 settembre □ 17 settembre □ 24 settembre

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 20.00 (iscrizione + assicurazione)**

Comunica che per ogni necessità potrà essere contattato/a al seguente numero telefonico ……………………………….………….… o via e-mail al seguente indirizzo………………………………………..……………

Data Firma

................................................ ................................................

**Consenso al trattamento dei dati personali**

**Dichiarazione di consenso (D.Igs. 28 dicembre 2001, n. 467, in G.U. del 16/01/2002, n. 13)**

Il sottoscritto con la presente conferisce liberamente ed incondizionatamente, il proprio consenso al trattamento, anche con modalità elettroniche/automatizzate/informatizzate, dei propri dati personali ai fini dell’istruttoria e la concessione del contributo richiesto. Riconosce di essere stato informato circa le caratteristiche, le finalità e modalità dell’utilizzo dei dati. Riconosce che i dati fornito non sono riconducibili alla categoria dei “dati sensibili”. Riconosce altresì che i dati personali contenuti nella documentazione presentata saranno comunicati a soggetti autorizzati a riceverli ai sensi di legge.

Compilando e firmando il presente modulo d'iscrizione dichiaro di essere a conoscenza delle disposizioni attualmente in vigore, intervenute con DPCM e con Ordinanza del Presidente della Regione Friuli-Venezia Giulia per il contenimento dell'epidemia da Covid-19, e in particolare accetto le norme di comportamento sotto riportate.

Data Firma del dichiarante

................................................ ................................................

**NORME DI COMPORTAMENTO**

Per partecipare alle attività in programma è necessario seguire le indicazioni disposte dalle autorità per il contenimento dell’epidemia da Covid-19.

**>>> Inviare il presente modulo compilato a**

**info@ecomuseolisaganis.it**

**INFO: tel. 0427 764425**