MODULO ISCRIZIONE GITA A LONGARONE: MEMORIA E TRADIZIONE
19 OTTOBRE 2024 – COMUNE DI GAIARINE

Io sottoscritto (cognome e nome) _____ nato/a il _____

a _____ prov. _____ e residente a _____

prov. _____ CAP _____ in Via _____n. _____

cellulare* _____ altro cellulare _____

e-mail* _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

****i recapiti sono essenziali, e quindi obbligatori, ai fini della migliore organizzazione dell'iniziativa***

CHIEDE

di partecipare all'iniziativa "Longarone: Memoria e Tradizione" organizzata dal Comune di Gaiarine, in programma per sabato 19 ottobre 2024.

PROGRAMMA:

- Ore 8:00 – partenza in autobus dalla Chiesa di Gaiarine
- ore 9:30 – visita guidata al Cimitero Monumentale delle Vittime del Vajont di Fortogna
- Ore 11.00 – visita guidata alla Diga del Vajont
- Ore 12:30 – pranzo presso il Ristorante La Vela (costo del pasto incluso nella quota di partecipazione)
- Ore 14:30 – visita al Museo degli Zattieri del Piave (costo del biglietto incluso nella quota di partecipazione)
- A seguire rientro a Gaiarine in autobus

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- **€ 12,00** per il pagamento del pullman e assicurazione. La quota è da versare al momento dell'iscrizione, mediante "PagoPA" che verrà emesso contestualmente alla ricezione del presente modulo. Il bollettino, emesso dal Comune, può essere pagato presso bar, edicole, farmacie, ricevitorie, supermercati e tabaccherie convenzionati. La quota non è rimborsabile in alcun caso.
- **€ 33,00** da pagare il giorno della gita. La somma verrà raccolta la mattina stessa prima della partenza o sul bus.

DICHIARA

1. di aver preso visione del programma, delle modalità di pagamento e partecipazione all'iniziativa;
2. **le seguenti allergie alimentari/farmacologiche**:
   - ☐ Allergie/intolleranze alimentari _____
   - ☐ Allergie a farmaci _____
   - ☐ Nessuna allergia
3. di autorizzare il Comune di Gaiarine ad utilizzare i propri dati personali unicamente ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa, in applicazione del regolamento (UE) n. 2016/679 e ss.mm.ii. in materia di trattamento dei dati personali e di privacy;
4. di esonerare e sollevare l'Amministrazione comunale da ogni danno o responsabilità civile o penale derivanti dalla propria partecipazione, nonché da eventuali incidenti, danni o infortuni subiti o causati dal sottoscritto.
5. di essere a conoscenza che ogni comunicazione in merito all'iniziativa verrà trasmessa via WhatsApp/cellulare o email.

Gaiarine, lì _____ Firma _____

IL/LA DICHIARANTE

(allegare fotocopia del documento di identità, in corso di validità, della persona che firma)

Il presente modulo va riconsegnato all'Ufficio scolastico, cultura e biblioteca, durante gli orari di apertura, o via mail: biblioteca@comune.gaiarine.tv.it . Per informazioni 366 9832568.