



Comune di
Torrazza Piemonte



Comune di
Rondissone



Comune di
Verolengo



Scheda di Iscrizione ai Corsi

Progetto: Piano di invecchiamento attivo per i Comuni di Torrazza Piemonte, Verolengo e Rondissone

Ente Capofila: Comune di Torrazza Piemonte (in partenariato con i Comuni di Verolengo, Rondissone e le Associazioni Vita Tre locali)

Finalità del Progetto:

I finanziamenti oggetto del presente progetto sono finalizzati all'attuazione delle previsioni della Legge regionale n.17 del 9 aprile 2019 e della D.C.R. n. 261-1401 del 24.01.2023. L'obiettivo è diffondere sul territorio regionale iniziative a favore dell'Invecchiamento Attivo, garantendo un approccio sistemico e favorendo lo sviluppo di collaborazioni territoriali tra diversi attori.

Dati del Partecipante

Il/La sottoscritto/a:

- **Cognome e Nome:** _____
 - **Nato/a a:** _____ **il:** ____ / ____ / _____
 - **Codice Fiscale:** _____
 - **Indirizzo di residenza:** _____
 - **Comune di residenza:** _____
 - **Recapito telefonico (cell./fisso):** _____
 - **Indirizzo e-mail:** _____
-



Comune di
Torrazza Piemonte



Comune di
Rondissone



Comune di
Verolengo



Interessi e Preferenze per i Corsi

Indicare i corsi di interesse (è possibile selezionarne più di uno):

- **Percorsi di salute fisica e benessere psicofisico:** (Es. Ginnastica Dolce e Tecniche di Rilassamento)
 - **Promozione di una corretta alimentazione e salute:** (Es. Sessioni con Nutrizionisti, Medici Geriatri, Corsi di Cucina Salutare)
 - **Prevenzione degli incidenti domestici e sicurezza abitativa:** (Es. Sessioni con Esperti di Sicurezza, Terapisti Occupazionali)
 - **Sostenibilità ambientale e gestione delle risorse domestiche:** (Es. Corso su Tecnologie Green e Gestione Energetica Domestica, Corso su Riduzione dei Rifiuti)
-

Dichiarazione e Consenso al Trattamento dei Dati Personali

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R. 2016/679, il Comune di Torrazza Piemonte, in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati forniti nella presente scheda esclusivamente per la gestione delle attività del progetto. I dati di contatto saranno utilizzati per comunicare il calendario dei corsi e altre informazioni relative alle attività.

Data e Firma

Luogo e Data: _____, il ____ / ____ / _____

Firma del/della partecipante: _____

Nota Bene: Una volta definito il calendario dei corsi, i partecipanti saranno contattati tramite i recapiti forniti. Le promozioni dei corsi avverranno anche tramite volantini, siti web comunali, comunicazioni alle famiglie, social network e newsletter comunali.