



## DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - MODULO DI RICHIESTA

### Per l'accesso alle attività natatorie per persone disabili

#### 1. Dati anagrafici del richiedente

- Nome e Cognome: \_\_\_\_\_
- Data di Nascita (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_
- Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_
- CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_
- Telefono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### 2. Dichiarazione ISEE familiare

- ISEE familiare: \_\_\_\_\_
- Data di rilascio ISEE (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

#### 3. Selezione dell'attività

Indica la tua preferenza per il tipo di attività:

- Corso di nuoto
- Attività agonistica paralimpica

#### 4. Eventuali necessità specifiche : Se hai necessità particolari legate alla tua disabilità, puoi descriverle qui:

#### 5. Consenso al trattamento dei dati personali

Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

- Sì
- No

Data: \_\_\_\_\_ Firma del richiedente: \_\_\_\_\_

**Istruzioni per l'invio del modulo:** Compilare il modulo in tutte le sue parti e inviarlo al Club Aquatico Pescara entro il 20 marzo 2025 tramite il sito ufficiale del Club o via email all'indirizzo comunicazione@clubaquaticopescara.it

Sede Legale: Pescara (PE-65121) - Via Venezia n. 12 - Tel. 085 690444 - Fax 085 690257

Segreteria c/o Piscina Provinciale Via Volta 15 - Tel +39 085 8964820 Segreteria c/o Piscina le Naiadi Viale Riviera 343 - Tel +39 392 3237200

**AFFILIAZIONE F.I.N. ABRUZZO: 009096 dal 05-10-2005**

Part.IVA: 02152120693 - Cod.Fiscale: 93036700693 pec: [asdclubaquatico.pescara@pec.it](mailto:asdclubaquatico.pescara@pec.it) Codice sdi: 5RU082D

sito web: <http://www.clubaquaticopescara.it> - e-mail: [Segreteria@clubaquaticopescara.it](mailto:Segreteria@clubaquaticopescara.it) - [info@clubaquaticopescara.it](mailto:info@clubaquaticopescara.it)