MODULO ISCRIZIONE PER LA VISITA CULTURALE
"VILLACH E I MERCATINI DI NATALE"
SABATO 13 DICEMBRE 2025 – 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

NB: L'iscrizione dà la precedenza ai residenti nel Comune

CHIEDE

di partecipare all'iniziativa culturale "VILLACH E I MERCATINI DI NATALE" organizzata dal Comune di Gaiarine, in programma per sabato 13 dicembre 2025.

PROGRAMMA:

- Ore 6:45 – partenza in pullman GT dalla Chiesa di Gaiarine;
- visita guidata a Villach fino alle ore 11:30;
- Pranzo a sacco e libera visita dei Mercatini di Natale;
- A seguire rientro a Gaiarine.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- **€ 20,00** 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 o presso gli sportelli bancari e postali. La quota non è rimborsabile in alcun caso;
- **€ 5,00** da pagare in contanti il giorno della gita. La somma verrà raccolta la mattina stessa prima della partenza o sul bus. Si consiglia di avere con sé la cifra precisa;

DICHIARA

1. di aver preso visione del programma, delle modalità di pagamento e partecipazione all'iniziativa;
2. 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;
3. 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.
4. di essere a conoscenza che ogni comunicazione in merito all'iniziativa verrà trasmessa via WhatsApp/cellulare o email, autorizzando espressamente la possibilità di riceverli con i detti mezzi.

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 Protocollo, durante gli orari di apertura, o via mail a: info@comune.gaiarine.tv.it. Per informazioni 0434 756511.