

C.A. Ufficio Sport del Comune di Cossato
Via Ranzoni, 24 – 13836 Cossato
Indirizzo e-mail:
protocollo@comune.cossato.bi.it

**RICHIESTA DISPONIBILITÀ ABBONAMENTO PREZZO RIDOTTO ATTIVITÀ DI NUOTO
LIBERO PISCINA “M. RIVETTI” DI BIELLA**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) Nazione _____

il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ (____) in Via _____

Indirizzo e-mail * _____

Recapito telefonico * _____

CHIEDE

Di poter disporre di un abbonamento a prezzo ridotto per attività di nuoto libero presso la piscina “M. Rivetti” di Biella, a favore delle persone di seguito elencate (indicare il proprio nominativo e/o quello dei famigliari per i quali si richiede l’abbonamento):

1. Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____

Tipologia di abbonamento ☐ 15 Ingressi **interi**

☐ 15 Ingressi **speciali** (permanenza massima di 2,5 ore
dall’apertura fino alle ore 14:30)

☐ 15 Ingressi **ridotti** (minori di anni 12, disabili **, over 65)

2. Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____

Tipologia di abbonamento ☐ 15 Ingressi **interi**

☐ 15 Ingressi **speciali** (permanenza massima di 2,5 ore
dall’apertura fino alle ore 14:30)

☐ 15 Ingressi **ridotti** (minori di anni 12, disabili **, over 65)

3. Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____

Tipologia di abbonamento ☐ 15 Ingressi **interi**

☐ 15 Ingressi **speciali** (permanenza massima di 2,5 ore
dall'apertura fino alle ore 14:30)

☐ 15 Ingressi **ridotti** (minori di anni 12, disabili **, over 65)

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

Si ricorda che gli ingressi hanno una scadenza ed è ad esclusiva cura del richiedente la verifica delle modalità e dei requisiti previsti per l'accesso alla Piscina Rivetti di Biella.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n.° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e ss.mm. e del GDPR 679/2016 (Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma per presa visione:

NOTE PER LA COMPILAZIONE

* È necessario inserire entrambi i recapiti per poter essere avvisati della disponibilità o meno degli abbonamenti richiesti.

Si ricorda che, in caso di disponibilità di abbonamenti, il pagamento dovrà avvenire tramite il nodo dei pagamenti PagoPA. L'indicazione di un indirizzo e-mail è necessaria per ricevere l'Avviso PagoPA tramite posta elettronica. È eventualmente possibile ritirare, negli orari concordati telefonicamente al seguente numero 015 9893501, l'Avviso Pago PA presso l'Ufficio Sport del Comune di Cossato (Via Ranzoni 24).

** Per la richiesta di abbonamento ridotto per disabilità è necessario allegare opportuna certificazione attestante tale stato.

È necessario allegare alla richiesta, una copia di un documento di identità, in corso di validità, del

r
i
c
h
i