

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL VEGLIONE DI FINE ANNO 2025
PRESSO LO STABILIMENTO BALNEARE
O.N.A. VV.F. DI ROMA – TORVAIANICA**

Il / La sottoscritto/a In servizio In quiescenza

Telefono (obbligatorio per comunicazioni)

Sede di servizio..... Turno di servizio

chiede di essere ammesso, insieme al suo nucleo familiare, di seguito riepilogato, al **Veglione di Fine Anno 2025** presso lo Stabilimento Balneare O.N.A. VV.F. di Roma – Torvaianica.

RIEPILOGO RICHIESTA PARTECIPANTI:

	<i>Appartenenti al corpo VV.F. (Richiedente e Familiari Congiunti)</i>	<i>Ospiti non appartenenti al corpo VV.F.</i>
Adulti (nati fino al 31/12/2014)	Num:	Num:
Bambini nati tra il 01/01/2015 e il 31/12/2021 (menu bambino)	Num:	Num:
Bambini nati dopo il 31/12/2021	Num:	Num:

Tot. Menu Pesce:	Tot. Menu Carne:	Tot. Menu Bambino:
----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

FIRMA

Roma li

.....

DICHIARAZIONE DI CONSENTO

(art. 23 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, codice in materia di protezione di dati personali)

CONSENTE

Il trattamento dei dati personali, connessi alla propria istanza.
Il Sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza dei propri diritti e che il titolare del trattamento dei dati è il Presidente dell'O.N.A. ed il Responsabile è il Gestore dell'attività O.N.A. provinciale.

Roma li

.....

In Fede