

**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>
<b><i>Adulti</i></b> (nati fino al 31/12/2014)	Num: .....	Num: .....
<b><i>Bambini</i></b> nati tra il 01/01/2015 e il 31/12/2021 (menu bambino)	Num: .....	Num: .....
<b><i>Bambini</i></b> nati dopo il 31/12/2021	Num: .....	Num: .....

<b><i>Tot. Menu Pesce:</i></b>  .....	<b><i>Tot. Menu Carne:</i></b>  .....	<b><i>Tot. Menu Bambino:</i></b>  .....
---	---	---

FIRMA

Roma li .....

.....

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

(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

.....