Allegato "A"

COMUNE DI
RIGNANO FLAMINIO
Città metropolitana di Roma Capitale
Settore 5 – Ufficio Politiche sociali

NONNI VIGILI - Servizio civico volontario

MODULO DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____

tel. _____ cell._____

n. documento _____

CHIEDE

DI POTER ADERIRE AL PROGETTO "NONNI VIGILI" - SERVIZIO CIVICO VOLONTARIO.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni, anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

1. di essere cittadino/a italiano;
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Rignano Flaminio;
3. di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso;
4. di non effettuare alcuna prestazione di attività lavorativa subordinata o autonoma;
5. di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che possono influire sul rendimento dell'attività come da certificato medico allegato al presente modulo;
6. di essere a conoscenza che l'attività in questione ha carattere gratuito e volontario e può essere interrotta in qualsiasi momento previa comunicazione;
7. di aver preso visione del disciplinare del progetto "NONNI VIGILI" e di volersi uniformare alle disposizioni in esso contenute;
8. di autorizzare al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (Tutela della Privacy).

Allegati:

1. certificato medico;
2. fotocopia documento di riconoscimento.

Rignano Flaminio, _____

Firma _____