

Riservato al protocollo

DA RESTITUIRE A MANO A:

Al Comune di Cavasso Nuovo
Alla cortese Attenzione
dell'Ufficio Istruzione

OPPURE VIA E-MAIL:

cultura.scuole@comune.cavassonuovo.pn.it (*)

Oggetto: domanda di partecipazione all'attività di accompagnatore del servizio di scuolabus

Il/la sottoscritto/a nato/a a

il codice fiscale

e residente a in via

recapito telefonico posta elettronica

CHIEDE

di iscriversi per attività di volontariato come *accompagnatore del servizio di scuolabus* degli alunni della scuola dell'Infanzia di Cavasso Nuovo

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000

- di avere compiuto i 18 anni d'età e non superato i 75 anni;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere carichi penali pendenti;
- di essere in possesso di idoneità psico-fisica allo svolgimento del servizio;

Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016-GDPR di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cavasso Nuovo,

Firma

.....

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La firma non va autenticata, né deve essere posta alla presenza del funzionario dell'Ente che ha richiesto il certificato.

(*) Se il modulo di richiesta viene trasmesso via e-mail allegare copia del documento d'identità.