

Al Comune di Sorgà
Piazza Generale Murari Brà 1
37060 Sorgà (VR)

OGGETTO: Richiesta per svolgimento servizio di Sorveglianza Scolastica

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/____
residente a _____ Prov. ____ Via _____ n. ____
C.F. _____ Tel. _____
E-mail _____ PEC _____
in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione/organizzazione
denominata _____

Con sede legale in: _____ Prov. ____ Via _____ n. ____
Codice Fiscale / P.IVA: _____ Iscritta al RUNTS al n. _____

CHIEDE

di poter svolgere il servizio di sorveglianza scolastica.

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

[] Iscrizione al RUNTS: che l'Associazione è regolarmente iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) e che lo statuto prevede espressamente lo svolgimento di attività di utilità sociale coerenti con il servizio richiesto;

[] Volontari e Idoneità: che i volontari impiegati saranno in possesso dei requisiti di idoneità psico-fisica e morale necessari per lo svolgimento di attività a contatto con minori, impegnandosi a non impiegare soggetti con condanne ostative ex art. 25-bis D.P.R. 313/2002;

[] Copertura Assicurativa: che tutti i volontari coinvolti saranno debitamente coperti da assicurazione contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato, nonché per la responsabilità civile verso terzi (ex art. 18 D.Lgs. 117/2017);

[] Assenza di Scopo di Lucro: che l'attività verrà prestata in forma libera e gratuita;

[] Rispetto delle Normative: di accettare integralmente le disposizioni, i regolamenti comunali e le direttive emanate dalle autorità scolastiche e comunali per la corretta esecuzione del servizio.

[] che il numero dei soci alla data del _____ è di _____

[] di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Si allega alla presente domanda:

- Copia del documento d'identità in corso di validità del Legale Rappresentante;

Luogo e Data

_____, ____/____/____

Firma del Legale Rappresentante

(Firma digitale o autografa con allegato documento)