AL COMUNE DI DANTA DI CADORE VIA Roma 19 32040, DANTA DI CADORE (BL)

II/la sottoscritto/a	nato/a_		, il
II/la sottoscritto/aresidente nel Comune di	Via		n,
Codice Fiscale	Titolo d	li studio	
Professione			
	DICHIARA		
di non aver avuto e di non avere in o relazioni con la Pubblica Amministrazio ne;			
di svolgere le attività di volontario civ stazione lavorativa dipendente o profes	ico per fini di solidarietà, a titolo gra ssionale.	atuito e senza alcu	n carattere di pre -
di aver preso visione del Regolamento Comune e di accettarlo incondizionatar	Comunale per il servizio di volonta nente;	riato nelle struttui	re e nei servizi del
di essere munito di regolare permesso	o di soggiorno in corso di validità (pe	er i cittadini extrac	omunitari);
Dichiaro la disponibilità a svolgere il <u>se</u> di Cadore per i seguenti orari:	rvizio di accompagnatore volontari	io sullo scuolabus	del Comune di Dant
☐ Dalle 7:00 alle 8:00 ANTII	MERIDIANE:		
☐ Dalle 16:00 alle 17:00 POI			
☐ Entrambe.	VIENDIANE,		
in things.			
Danta di Cadore, li			
		Firma del richiede	ente)
		i irma aci ricilicac	inc)
Allega:			
\square fotocopia del documento d'ider firma;	ntità del richiedente in corso di validi	tà, da cui si possa	riconoscere la
autorizzazione al trattamento de teria di protezione dei dati personali e	dei dati personali ai sensi del D. I.vo del Regolamento UE n. 679/2016 (G		e il Codice in ma-

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.LGS. 96/2003 - Regolamento UE n.679/2016 (GDPR)

II/La sottoscritto/a	, nato/a a
in via/piazza	
mento UE n. 679/2016 (GDPR), con la sotto	2003 e successive modificazioni e integrazioni, e del Regola- oscrizione del presente modulo, esprime il proprio consenso eguito dell'istanza di iscrizione all'Albo comunale dei volonta-
Luogo e data,	Firma
Data	

Ai sensi e per gli effetti dell'art.38 del D.P.R.445 del 28/12/2000 e ss.mm. ed ii, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autentica, di documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Firma del /la dichiarante(per esteso e leggibile)