

 Comune di Soletto	NONNO VIGILE	Modulo A
		Prot. Com.le nr.

**Al Responsabile del Settore P.L.
 del Comune di Soletto**

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “NONNO VIGILE” – ANNO SCOLASTICO 2024/2025.

IL SOTTOSCRITTO _____
 NATO A _____ IL _____
 RESIDENTE A SOLETO, IN VIA _____ N. _____
 TEL. _____ CELL. _____
 e-mail: _____

CHIEDE

**DI POTER SVOLGERE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' IL SERVIZIO VOLONTARIO DI VIGILANZA
 DAVANTI AL PLESSO SCOLASTICO I.C. “G. FALCONE E P. BORSELLINO”.**

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:

- Essere disposti a prestare la propria opera a titolo di volontario gratuito;
- Essere cittadino residente nel Comune di Soletto;
- Essere in possesso di idoneità psico-fisica (certificato medico del medico curante, da allegare alla domanda);
- Godere dei diritti civili e politici.

Si autorizza al trattamento dei propri dati personali che saranno utilizzati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, come prescritto dal D.Lgs.. 30/06/2003 n.196 e dal regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Soletto li, _____

FIRMA _____