

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE “VOLONTARIO CIVICO”

All’Ill.mo Sig. Sindaco
del Comune di Spino d’Adda

Il sottoscritto _____ nato
a _____ il _____ residente in Spino d’Adda
Via/Piazza _____ n _____ telefono _____
Codice Fiscale _____

con la presente

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione pubblica per “Volontario Civico”, di cui al Regolamento comunale per l’istituzione e la disciplina del servizio di volontariato denominato “Volontario Civico”, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 22 del 21/05/2021.

A tal fine,

DICHIARA

- 1) di essere residente nel Comune di Spino d’Adda;
- 2) di avere una età compresa tra i 18 e i 75 anni;
- 3) di essere in possesso di idoneità psico fisica specifica;
- 4) di godere dei diritti civili e politici;
- 5) di non avere riportato condanne penali passate in giudicato e non avere carichi penali pendenti;
- 6) di aver preso visione de regolamento accettandone tutte le condizioni riportate.

Allega alla presente:

- Copia del documento di identità.

Autorizza il Comune di Spino d’Adda al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali).

Informativa Privacy ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali – “GDPR” – La informiamo che i suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della predetta normativa e solo per l’esecuzione dei servizi richiesti. La raccolta dei suoi dati personali è necessaria per gestire la sua richiesta di iscrizione all’iniziativa oggetto della presente. Per maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati potrà consultare l’informativa privacy presenti sul sito web del Comune di Spino d’Adda.

consenso

Spino d’Adda, li _____

Firma