



Al Comune di Foligno
Piazza della Repubblica, 10
06034 Foligno (PG)
Per Area Diritti di Cittadinanza

II/La sottoscritto/a

Codice Fiscale: Genere: M F

Cognome: Nome:

Nato/a il: / / Stato di nascita:

Comune: Prov:

Residente nel Comune di Foligno

Indirizzo:

Telefono: E-mail:

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 17, "Volontariato di singoli cittadini" di essere iscritto/a nell'elenco comunale del
Volontariato nei seguenti settori di intervento:

- Tutela del diritto alla salute ed alla sicurezza sociale;
- Tutela e miglioramento della qualità della vita;
- Tutela e valorizzazione dei beni culturali;
- Promozione e sviluppo delle attività culturali;
- Tutela e valorizzazione dell'ambiente;
- Interventi in materia di protezione civile;
- Educazione permanente ed attuazione del diritto allo studio;
- Interventi nei servizi ricreativi e sportivi;

Consapevole della responsabilità penale che assume con la presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 (T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data: / / , presso:

che quanto è contenuto nella presente domanda risponde al vero ed è accertabile dalle Amministrazioni competenti.

di essere a conoscenza che, se dai controlli effettuati emergesse la non veridicità del contenuto della

dichiarazione, oltre alla responsabilità penale per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il dichiarante decade dal beneficio conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dal Comune di Foligno, ai sensi del Decreto Legislativo n. 81/2006, per assolvere agli scopi istituzionali e al principio di pertinenza.

Luogo e data

Firma

allegare obbligatoriamente copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;