



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

Il/La sottoscritto/a			
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	Genere:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Nato/a il:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Stato di nascita:	<input type="text"/>
Comune:	<input type="text"/>	Prov:	<input type="text"/>

Residente nel Comune di Foligno			
Indirizzo:	<input type="text"/>		
Telefono:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

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;