^^

MODULO DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI VOLONTARI DEL COMUNE DI CAMPO CALABRO

Spett.le Area Amministrativa

Comune di Campo Calabro

Piazza Martiri di Nassiriya

89052 Campo Calabro

Il/la sottoscritto/a ____

Nato/a il ___________ a ____ Provincia _____

Codice fiscale ____

Residente a ____ Provincia _____

In via/piazza ____ CAP __________

Numero di telefono ____

E-mail ____

Titolo di studio ____

CHIEDE

di essere iscritto nel Registro dei Volontari di questo Ente, per svolgere, preferibilmente, le seguenti attività di volontariato:____

Pertanto, assumendosene piena responsabilità, e consapevole delle conseguenze per il rilascio di false o mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 45/2000), dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti previsti nell'Avviso pubblico per l'iscrizione al Registro dei Volontari Comunali, di aver preso visione e accettarne integralmente il vigente Regolamento comunale.

(data) ________________ (firma) _________________________________