

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE AL PROGRAMMA DI SERVIZIO CIVILE NAZIONALE.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____ e residente
nel Comune di Sesto Campano , alla Via _____ n. _____
Domicilio (<i>se diverso dalla residenza</i>) _____
CF: _____ Tel. (casa) _____
(Cell.) _____

CHIEDE

Di aderire al programma di Servizio Civile nazionale annualità 2025/2026 per il seguente servizio:

- ☐ Assistenza domiciliare e residenziale degli anziani
- ☐ Sostegno scolastico e animazione culturale dei minori
- ☐ Assistenza domiciliare e residenziale ai disabili

A tal scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Di attenersi alle direttive impartite da questo Ente ai Volontari ed inoltre di essere a conoscenza che l'attività prestata dal Volontario si svolgerà nella propria abitazione e/o pertinenza esterna (giardino/porticato) e che prevede da parte del Volontario del Servizio Civile il solo compito di compagnia.

Con la sottoscrizione della presente dichiara, sotto la propria responsabilità, di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale il Comune ed il Volontario del servizio civile connesse all'espletamento del servizio richiesto.

Data _____ Firma del richiedente _____

Dichiaro di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati UE 2016/679 e, in ossequio alla normativa vigente, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Sesto Campano esclusivamente nell'ambito della presente procedura e saranno oggetto di trattamento mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi all'istanza.

☐ Esprimo, ai sensi della normativa vigente, il consenso al trattamento dei miei dati personali in relazione all'istanza in oggetto.

Data _____ Firma del richiedente _____