



COMUNE DI PECCIOLI

Provincia di Pisa

SERVIZIO SCUOLA E SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI

UFFICIO UNICO DEI COMUNI DI LAJATICO E PECCIOLI

Io Sottoscritto/a _____,

nato/a il _____ a _____,

C.F. _____, residente in _____

Via/Piazza _____ Cell. _____

E-Mail _____

in possesso di condizioni fisiche e psichiche di autosufficienza,

CHIEDO

di partecipare in qualità di accompagnatore/accompagnatrice, ai Soggiorni Estivi per Anziani anno 2021.

A tale scopo, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARO

Di aver partecipato in qualità di accompagnatore ai Soggiorni Anziani negli anni

(oppure)

Di non aver mai partecipato a questa iniziativa

DICHIARO OLTRESI'

DI IMPEGNARMI A PARTECIPARE ALL'ESTRAZIONE PER LA SCELTA DEGLI ACCOMPAGNATORI AI SOGGIORNI ESTIVI PER ANZIANI – ANNO 2021 CHE SI TERRA' IL GIORNO VENERDI' 25 GIUGNO 2021 ALLE ORE 12:00 PRESSO LA SEDE COMUNALE DI PECCIOLI.



COMUNE DI PECCIOLI

Allega: copia di valido documento di riconoscimento.

Il Dichiarante

Il/La Sottoscritto/a consapevole altresì delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false ("Dichiarazioni Mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del codice Penale e delle leggi speciali in materia" D.P.R. 28.12.2000, n. 445), dichiara sotto propria responsabilità che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Dichiarazione di Consenso

Il/La Sottoscritto/a ai sensi della Legge, esprime il proprio assenso affinché i dati dichiarati possano essere trattati esclusivamente ai fini e per gli scopi per i quali sono stati resi, nel rispetto delle disposizioni di legge in materia, rimanendo pertanto coperti dal Segreto di Ufficio.

Data _____

Il Dichiarante
