# COMUNE DI CAMPO LIGURE
## Provincia di Genova

**MODULO PER RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO**
**“COLLABORO CON CAMPO”**
(da presentarsi compilata entro e non oltre il 29/08/2025)

Al Signor Sindaco
del Comune di Campo Ligure
**CAMPO LIGURE** (GE)

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____Tel._____

Mail _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- Di essere nato/a a_____ prov. (_____), il _____
- Di essere residente a Campo Ligure in _____
- Di godere dei diritti politici;
- Di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- Che tutte le informazioni riguardanti le proprie esperienze lavorative e di volontariato, di seguito elencate, corrispondono a verità.

Esperienze lavorative:……..

……..

……..……

# COMUNE DI CAMPO LIGURE
## Provincia di Genova

Esperienze di volontariato:……

……..

…….….

……..

Precedenti incarichi presso l'Amministrazione Comunale di Campo Ligure:……

……..

……..

Il sottoscritto **si impegna**, qualora venga individuato ai fini della partecipazione al progetto, a presentare certificazione medica attestante l'idoneità psico-fisica allo svolgimento delle attività previste.

**Richiede** che il contributo venga erogato su conto corrente bancario/postale con il seguente IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Firma del dichiarante_____

Si allega copia di un valido documento di riconoscimento

Il sottoscritto/a, essendo stato/a informato/a dell'identità del titolare del trattamento dei dati, delle, modalità con le quali il trattamento avviene, delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e del diritto alla revoca del consenso, così come indicato nell'informativa riportata nel Bando pubblicato da codesto Comune per la partecipazione al progetto, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, espressamente

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione della presente istanza, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui alla suindicata informativa, ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Firma del dichiarante_____