

Oggetto: **domanda di partecipazione all'attività di accompagnatore del servizio di scuolabus**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a il .....  
a .....  
codice fiscale .....  
residente a Borgomasino  
indirizzo .....  
recapito telefonico .....  
posta elettronica .....

CHIEDE

di partecipare al bando per attività di volontariato di *accompagnatore del servizio di scuolabus* degli alunni della scuola dell'infanzia e primaria di Vestignè

DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 445/2000

- di avere compiuto i 18 anni d'età e non superato i 70 anni;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere carichi penali pendenti;
- di essere in possesso di idoneità psico-fisica allo svolgimento del servizio;

Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016-GDPR di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Borgomasino, .....

firma

.....

---

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La firma non va autenticata, né deve essere posta alla presenza del funzionario dell'Ente che ha richiesto il certificato.

In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento d'identità.