



COMUNE DI GARGNANO

Provincia di Brescia

MODULO DI ADESIONE PER CITTADINI ATTIVI

AL PATTO DI COLLABORAZIONE

PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ DI ASSISTENZA E SORVEGLIANZA SUGLI SCUOLABUS

SOTTOSCRITTO IN DATA ___/___/_____

All'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Gargnano

Io sottoscritto/a _____

C.F. _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

CAP _____ in P.zza/Via _____ n. _____

telefono _____ indirizzo mail _____

In qualità di:

privato cittadino

rappresentante di un gruppo informale

legale rappresentante dell'associazione/ente/azienda: _____

C.F. _____ con sede a _____

Prov. _____ CAP _____ in P.zza/Via _____ n. _____

telefono _____ indirizzo mail _____

ADERISCO

al Patto di collaborazione per la realizzazione di attività di assistenza e sorveglianza sugli scuolabus in qualità di cittadino attivo nella realizzazione delle attività oggetto del patto consapevole del tempo necessario all'attivazione dell'Assicurazione

DICHIARO

di accettare il contenuto del Patto di Collaborazione e di agire conformemente a quanto previsto senza alcun onere o responsabilità a carico dell'Amministrazione comunale, di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del Regolamento sulla collaborazione tra Cittadini e Amministrazione per la cura, la rigenerazione e la gestione condivisa dei beni comuni urbani.

EVENTUALMENTE PROONGO LE SEGUENTI AZIONI

Data

In fede

Per presa visione e presa in carico della richiesta

Il referente dell'Ufficio
