Comune di
GIOVINAZZO

Città Metropolitana
di Bari

Ufficio Governance
e Welfare

Piazza Vittorio Emanuele II, 64
70054 - Giovinazzo
Tel. / Fax 080 3902350

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
GIOVINAZZO

Oggetto: **SERVIZIO CIVICO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a Giovinazzo in Via _____ n. ____ ,

recapiti telefonici _____ ,

C H I E D E

di partecipare alle attività di "Servizio Civico" quale vigilante davanti alle scuole, parchi, giardini e altre strutture pubbliche con apertura e chiusura delle stesse ed eventuale pulizia degli ambienti interessati.

Allega:

- attestazione ISEE in corso di validità
- fotocopia documento di riconoscimento e del codice fiscale

Giovinazzo, _____

Il richiedente

_____

Il sottoscritto, inoltre, dà esplicito consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi della Legge n. 675/98 e s.m.i., consapevole del fatto che, in mancanza del predetto consenso, la richiesta di che trattasi può subire notevole ritardo o impossibilità nella sua definizione.

Il dichiarante

_____