



# Comune di GIOVINAZZO

Provincia di Bari

## Assessorato alla Solidarietà Sociale e Sanità

Piazza Vittorio Emanuele II, 64  
70054 - Giovinazzo  
Tel. / Fax 080 3945151

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
GIOVINAZZO

OGGETTO: SERVIZIO CIVICO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a Giovinazzo in Via \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

### CHIEDE

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, o in qualità di aiutante a persone disabili (servizio di trasporto scolastico e non).

Allega:

- fotocopia dei redditi percepiti dal sottoscritto e da tutti i componenti il nucleo familiare relativamente all'anno 2009;
- fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale.

Giovinazzo, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, inoltre, dà esplicito consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 10 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

\_\_\_\_\_