

**OGGETTO: Domanda di partecipazione al progetto “Ci vorrebbe un amico”
Dichiarazione liberatoria ed esonerativa di responsabilità civile**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Cinquefrondi in Via Tel

CHIEDE

di poter partecipare al progetto “Ci vorrebbe un amico”

DICHIARA

di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile, i volontari del Servizio Civile Nazionale del Comune di Cinquefrondi per gli eventuali incidenti o infortuni connessi all'espletamento del progetto “Ci vorrebbe un amico”.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

Cinquefrondi, _____

(il richiedente)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo