FOTO

**SCHEDA VOLONTARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto: | |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| COD. FISCALE |  |
| INDIRIZZO |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  |
| TEL. |  |
| E-MAIL |  |

**DICHIARA**

* di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R.445/2000;
* di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs.196/2003).

……………………,lì…………

…………………………………………………….

Firma