



All'Istituzione culturale
Centro di documentazione Don Lorenzo Milani e Scuola di Barbiana
Piazza Don Milani n. 6 - Vicchio 50039
comune.vicchio@postacert.toscana.it

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA "CONSULTA DELL'ISTITUZIONE DON MILANI"

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
residente a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla partecipazione della "Consulta dell'Istituzione Don Milani", secondo quanto previsto dall'art. 3 del "Regolamento della consulta dell'Istituzione".

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

- Di condividere pienamente i valori etici e le finalità istituzionali dell'Istituzione culturale "Centro di documentazione Don Lorenzo Milani e Scuola di Barbiana";
- Di impegnarsi a collaborare con spirito di partecipazione democratica, fornendo supporto tecnico-consulativo e contributi di idee per l'elaborazione dei progetti e delle attività culturali dell'Istituzione;
- Di aver preso visione integralmente del Regolamento della Consulta approvato con Deliberazione del CdA. n. 3 del 19/05/2026 e di accettarne incondizionatamente tutte le norme e disposizioni;
- Di essere consapevole che la partecipazione alla Consulta ha natura puramente fiduciaria e che i membri sono nominati dal Presidente dell'Istituzione, sentito il parere favorevole del CdA;
- Di prendere atto che la partecipazione alle attività della Consulta è a titolo completamente gratuito e volontario, senza alcun diritto a compensi, indennità, gettoni di presenza o rimborsi spese comunque denominati.



ALLEGA:

- Documento d'identità;
- Curriculum Vitae.

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati dal Comune di Vicchio in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali inerenti la presente richiesta. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.vicchio.fi.it, accedendo alla sezione privacy. Il titolare del trattamento è il Comune di Vicchio, nella persona del legale rappresentante.

Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati ai sensi dell'art.37 del Regolamento UE 2016/679 dpo_vicchio@essetiweb.it

Dati conservati per 10 anni post-procedimento. Il richiedente acconsente al trattamento.

Vicchio, lì _____ (gg/mm/aaaa)

Firma del Richiedente

(firma digitale o firma autografa con allegata copia del documento di identità in corso di validità)