

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

nella qualità di legale rappresentante di _____

Natura giuridica: _____

Sede legale: _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____ Pec _____

manifesta il proprio interesse a cooperare con propri volontari di Servizio Civile con il Comune di Napoli per l'attuazione delle azioni e misure di Protezione Civile nell'ambito delle iniziative messe in campo dall'Amministrazione per la gestione dell'emergenza da Covid-19.

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

TITOLO DEL PROGETTO DI SERVIZIO CIVILE	
Sede di svolgimento	Municipalità
Data di avvio	Data di conclusione
N. Volontari	N. Volontari disponibili al prosieguo
Breve descrizione del progetto e indicazioni generali sulla tipologia di utenti/destinatari	
Altro da segnalare	

Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma