

	Amministrazione destinataria Comune di Angolo Terme Ufficio destinatario	
---	--	--

Richiesta di iscrizione all'albo comunale dei volontari

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

di essere inserito nell'albo comunale dei volontari civici, con specifico riferimento alle sotto elencate aree di intervento

<input type="checkbox"/>	manutenzione, sfalcio e pulizia aree verdi, parchi pubblici, aiuole
<input type="checkbox"/>	sfalcio e pulizia strade comunali, comprese mulattiere e sentieri
<input type="checkbox"/>	pulizia delle strade, piazze, marciapiedi e altre pertinenze di proprietà comunale o di competenza comunale
<input type="checkbox"/>	lavori di piccola manutenzione ordinaria degli edifici comunali con particolare riferimento ad edifici scolastici e impianti sportivi, centri civici, infrastrutture quali ringhiere, paletti, percorsi protetti, panchine
<input type="checkbox"/>	manutenzione delle aree giochi bambini
<input type="checkbox"/>	attività di pre-scuola e sorveglianza bambini all'entrata/uscita delle scuole, accompagnamento e sorveglianza bambini scuolabus e piedibus e guida scuolabus
<input type="checkbox"/>	distribuzione di volantini o materiale informativo di eventi promossi dall'Amministrazione comunale
<input type="checkbox"/>	collaborazione ad eventi organizzati dal Comune, posizionamento sedie, tavoli, transenne etc.

con le seguenti disponibilità di tempo

Fascia giornaliera																							
<input type="checkbox"/>	mattina		<input type="checkbox"/>	pomeriggio			<input type="checkbox"/>	sera		<input type="checkbox"/>	notte												
Mesi																							
<input type="checkbox"/>	gen	<input type="checkbox"/>	feb	<input type="checkbox"/>	mar	<input type="checkbox"/>	apr	<input type="checkbox"/>	mag	<input type="checkbox"/>	giu	<input type="checkbox"/>	lug	<input type="checkbox"/>	ago	<input type="checkbox"/>	set	<input type="checkbox"/>	ott	<input type="checkbox"/>	nov	<input type="checkbox"/>	dic
Giorni del mese																							
<input type="radio"/>	alcuni giorni del mese (specificare)										<input type="radio"/>	tutti i giorni del mese											
Disponibilità giorni della settimana																							
<input type="checkbox"/>	lun	<input type="checkbox"/>	mar	<input type="checkbox"/>	mer	<input type="checkbox"/>	gio	<input type="checkbox"/>	ven	<input type="checkbox"/>	sab	<input type="checkbox"/>	dom										
Eventuali date specifiche																							
Eventuali periodi specifici																							

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di risiedere stabilmente nel Comune destinatario della richiesta di iscrizione
- di voler prestare la propria opera in modo volontario e gratuito
- di non avere malattie o handicap che possano pregiudicare la propria incolumità nello svolgimento dell'attività di protezione civile
- di non avere in corso procedimenti penali e di non aver subito condanne penali che impediscano lo svolgimento di un pubblico servizio così come previsto dall'articolo 358 del Codice Penale
- di aver preso visione del Regolamento comunale e di accettarlo integralmente senza riserve
- di sottoporsi alle verifiche periodiche previste dal Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81
- di essere in possesso del seguente titolo di studio

Titolo di studio	Istituto presso il quale è stato conseguito	Anno conseguimento

- di essere munito di regolare permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari)
- di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali

Esperienza professionale	Durata esperienza

- di essere in possesso delle seguenti specializzazioni e/o attitudini, anche non professionali

Specializzazioni e/o attitudini

- che attualmente è già volontario

Impegno e ruolo

- di conoscere le seguenti lingue estere

Lingua estera	Livello di conoscenza

- di essere in possesso della patente di guida

Categoria	Numero	Data	Ente di riferimento

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Angolo Terme		
Luogo	Data	Il dichiarante