

RICHIESTA ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DEI VOLONTARI CIVICI

_I_sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____
e-mail _____ Telefono _____

CHIEDE

che il proprio nominativo venga inserito nell'Albo Comunale dei Volontari Civici, istituito in applicazione di quanto previsto dal Regolamento comunale approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 21 del 29/10/2020.

A tal fine, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1. di essere cittadino _____;
2. di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
3. di godere dei diritti politici e civili;
4. di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;
5. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini non italiani);
6. di autorizzare il trattamento dei propri dati personali nel rispetto del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e s.m.i.

DICHIARA ALTRESI'

sotto la propria responsabilità, di essere disponibile a svolgere attività di volontariato nei seguenti ambiti (barrare una o più voci di interesse) :

- Attività di cura e valorizzazione del patrimonio pubblico comunale (a titolo esemplificativo: supporto alle attività di manutenzione, di cura e tutela aree verdi, delle aiuole, dei parchi, dell'arredo urbano e degli edifici comunali quali scuole e biblioteca; supporto nella lotta al randagismo etc.);
- Attività culturali, ricreative e sportive (a titolo esemplificativo: supporto alle attività di promozione e valorizzazione della cultura, del patrimonio storico e artistico, delle attività ricreative e sportive etc.);
- Attività sociali (a titolo esemplificativo: supporto alle attività di interventi di prevenzione, promozione e sostegno alle forme di disagio e di emarginazione sociale).

- Attività di supporto alla Polizia locale (a titolo esemplificativo: supporto alle attività per servizi di logistica in occasione dello svolgimento di manifestazioni sul territorio, supporto alle attività di sorveglianza ed assistenza in occasioni di manifestazioni in prossimità di strutture pubbliche frequentate dalla popolazione, supporto alle attività di censimento del traffico, supporto alle attività di informazione e comunicazione alla cittadinanza etc.);
- Attività gestionali (a titolo esemplificativo: supporto alle attività dei settori e degli uffici del comune).

DICHIARA INFINE

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le disposizioni previste nel Regolamento Comunale concernente il rapporto di collaborazione volontaria tra l'Amministrazione comunale di San Giovanni in Fiore e le persone che intendono svolgere attività individuale di volontariato;
- di obbligarsi, per tutto il periodo di espletamento della attività di volontariato, alla stipula di polizza assicurativa contro gli infortuni e per la R.C.T.;
- di essere in possesso delle cognizioni, anche pratiche, e dell'idoneità psicofisiche necessarie allo svolgimento delle attività di cui sopra;
- di essere consapevole che le attività effettuate in qualità di volontario individuale verranno svolte per fini di solidarietà, a titolo gratuito e senza alcun carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale;
- di essere disponibile a partecipare ad eventuali iniziative formative organizzate dal Comune di San Giovanni in Fiore finalizzate all'approfondimento delle conoscenze necessarie allo svolgimento delle attività di volontariato individuate;
- di essere disponibile a prestare la propria attività per un massimo di n. _____ ore settimanali nelle giornate e fasce orarie indicate: _____
- altro da dichiarare: _____

ALLEGA:

- 1) Documento di identità in corso di validità;
- 2) Carta o permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
- 3) Curriculum vitae o, in alternativa, modulo competenze.

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare al Comune di San Giovanni in Fiore qualsiasi variazione rispetto alle dichiarazioni fornite.

Firma leggibile

(non soggetta ad autentica ai sensi del DPR 445/2000)

MODULO COMPETENZE

TITOLO

DI

STUDIO

BREVE DESCRIZIONE DELLE ESPERIENZE LAVORATIVE O DI VOLONTARIATO

ATTESTATI E/O CORSI DI FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE

ALTRE ABILITA' O CAPACITA'

Firma leggibile

(non soggetta ad autentica ai sensi del DPR 445/2000)