

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL
REGISTRO DEI VOLONTARI DEL COMUNE DI TREBASELEGHE**

Il sottoscritto _____	
nato il _____	a _____ (____)
codice fiscale _____	Residente a _____ C.A.P. _____
In Via / Piazza _____	n. _____
numero di telefono cell. _____	e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica tesa a formare l'Albo dei Volontari del Comune di Trebaseleghe e - in caso di valutazione positiva - di essere iscritto nell'apposito Registro dei Volontari del Comune al fine di svolgere le attività riferite nel Bando: (selezionare una o più delle seguenti categorie)

- supporto organizzativo, assistenza e vigilanza nell'ambito di iniziative e manifestazioni di carattere sociale, sportivo, culturale, ecc
- attività di piccola manutenzione delle aree, delle attrezzature, degli immobili e degli arredi comunali;
- attività di salvaguardia, pulizia e ripristino del verde pubblico;
- attività occasionali di assistenza a favore di persone anziane e disabili;
- attività di supporto ai competenti uffici comunali nell'ambito dell'organizzazione e gestione dei servizi in ambito sociale, educativo, di assistenza scolastica ecc.;
- supporto alle attività delle Associazioni di Volontariato del territorio comunale ma anche di quelle, che pur con sede in altro territorio, sviluppino attività almeno parziale nel territorio comunale di Trebaseleghe;

Dichiara di essere in possesso dei requisiti psico-fisici per svolgere l'attività di volontario presso l'Ente, di rendersi disponibile a produrre apposito certificato medico – con validità non anteriore a tre mesi - attestante il proprio buon stato di salute e/o di rendersi disponibile ad essere sottoposto a visita medica di controllo da parte del medico del lavoro dell'Ente.

Dichiara altresì (barrare la casella di interesse)

- di avere già svolto debito corso di formazione , ai sensi del D.L.vo 81/2008 e s.m.i., per la sicurezza sui luoghi di lavoro con riferimento alle attività di cui sopra;

oppure

di non aver svolto alcun corso di formazione , ai sensi del D.L.vo 81/2008 e s.m.i., per la sicurezza sui luoghi di lavoro con riferimento alle attività di cui sopra e, pertanto, dichiara di rendersi disponibile alla sua effettuazione secondo le specifiche indicazioni che saranno fornite dal R.S.P.P. dell'Ente.

Inoltre,

assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle conseguenze penali per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 445/2000), dichiara:

1. di essere cittadino italiano (o del seguente Stato____);
2. (se cittadino extra UE) di essere in possesso del permesso di soggiorno/carta di soggiorno n._____ rilasciato/a in data_____ dalla questura di _____ con scadenza in data_____;
3. di essere iscritto alle liste elettorali del comune di _____;
4. di non avere riportato condanne penali;
5. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego in una Pubblica Amministrazione e di non essere interdetto dai pubblici uffici per sentenze passate in giudicato;
6. di non avere procedimenti penali in corso;
7. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso _____ in data ____/____/____

luogo _____ data _____



_____ (firma leggibile per esteso)

Allegare obbligatoriamente fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Informativa Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2017 (cd. GDPR)

Io sottoscritt _____ dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti della normativa sulla privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il conferimento dei dati è indispensabile per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al reclutamento dei Volontari e per le successive ed eventuali comunicazioni con gli stessi.

In fede.

Data _____


