Ill. Signor SINDACO

del Comune di Vicoforte

 Via Roma 24

12080 - Vicoforte (CN)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ALBO DEI VOLONTARI CIVICI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto all’Albo dei Volontari Civici del Comune di Vicoforte, rendendosi disponibile a svolgere i servizi di volontariato nei seguenti settori (*è possibile* *indicare una o più voci*):

* manutenzione di aree verdi;
* lavori di piccola manutenzione ordinaria (piccoli interventi) di edifici pubblici, cimitero, strutture per giochi dei bambini, strutture sportive;
* spalatura neve e spargimento sale antighiaccio;
* pulizia delle strade, delle piazze, dei marciapiedi e dei fossati;
* supporto all’organizzazione di attività culturali, sociali, scolastiche, sportive, ricreative, manifestazioni e fiere;
* sorveglianza presso strutture a valenza ricreativa, sportiva e/o culturale per meglio adeguare gli orari di accesso;
* supporto e collaborazione con la polizia locale per i servizi di regolamentazione della circolazione durante cerimonie religiose e manifestazioni di carattere culturale, sportivo e civile e davanti alle scuole in orari di ingresso e uscita;
* assistenza ed aiuto alla persona, con particolare riferimento agli anziani e alle persone con disabilita;
* attività di supporto a uffici e servizi comunali;
* collaborazione per i servizi scolastici;
* altro:……………………………………………………………………………………………………………..

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa o mendace

dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/00 e dell'art. 76 del Codice Penale:

* di avere un’età non inferiore ad anni 18 e non superiore ad anni 75;
* di essere in possesso dell’idoneità psico-fisica per lo svolgimento dei servizi per i quali si da disponibilità (*la condizione di invalidità o handicap riconosciuto non è ostativa all’iscrizione all’Elenco, ferma restando la necessaria compatibilità tra le effettive condizioni di attività svolta e le capacità fisiche)*;
* di possedere regolare permesso di soggiorno e adeguata conoscenza della lingua italiana;
* di aver riportato condanne definitive per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non essere soggetto a misure che escludono, secondo la normativa vigente, l’accesso all’impiego presso la pubblica amministrazione – (*è fatta eccezione per i casi in cui la pestazione di lavoro volontario si inserisca all’interno di percorsi di recupero stabiliti o convenuti con le autorità preposte)*;
* di aver letto e di accettare incondizionatamente il *Regolamento del Servizio di volontariato civico comunale*, approvato con deliberazione di C. C. n. 51 del 18.12.2023;
* disponibilità di tempo indicativa *(eventuale)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

* di possedere le seguenti conoscenze e/o abilità e/o esperienze, ritenute utili ai fini delle attività per cui ci si rende disponibili, che potranno essere integrate da eventuali attestazioni e/o abilitazioni

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di esonerare l’Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per fatti dolosi posti in essere nello svolgimento delle attività assegnate che rientrino per tipologia, modalità di svolgimento e materia nell’ambito del *Regolamento del Servizio di volontariato civico comunale, approvato con deliberazione di C. C. n. 51 del 18.12.2023*, e per eventuali infortuni e/o ogni altra evenienza che potrebbero verificarsi, non coperte dall’assicurazione comunale.

Ai sensi del G.D.P.R. 2016/679 acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili forniti ai fini del conseguimento delle finalità previste dal *Regolamento del Servizio di volontariato civico comunale, approvato con deliberazione di C. C. n. 51 del 18.12.2023*.

Allega:

* copia documento di identità;
* copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extra-comunitari);
* eventuali attestati, certificazioni, qualifiche e abilitazioni
* certificato di idoneità psicofisica

Vicoforte, \_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_