

**Amministrazione destinataria**

Comune di Concesio

**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		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**CHIEDE**

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

- lavori di piccola manutenzione ordinaria degli edifici comunali con particolare riferimento ad edifici scolastici ed impianti sportivi, centri civici, infrastrutture quali ringhiere, paletti, percorsi protetti, panchine, aree verdi ed aree gioco, che non richiedano attestati o qualifiche specifiche
- attività di pre-scuola e sorveglianza bambini all'entrata/uscita dalle scuole, attraversamenti pedonali, accompagnamento e sorveglianza bambini su scuolabus e servizio pedibus
- assistenza e supporto alle manifestazioni culturali, ricreative, sportive ed alle attività di carattere culturale, sociale ed assistenziale
- supporto nelle attività di informazione e diffusione delle iniziative comunali degli organismi convenzionati con il Comune
- supporto alle attività della biblioteca comunale
- monitoraggio del territorio con segnalazione di eventuali situazioni che richiedono l'intervento di operatori comunali
- supporto e collaborazione con la Polizia Locale per i servizi che non necessitano di particolari autorizzazioni o competenze specifiche
- supporto nei progetti in campo sociale e nella gestione di emergenze, anche di tipo sanitario
- ulteriori ambiti individuati dall'Amministrazione Comunale sulla base delle necessità

### con le seguenti disponibilità di tempo

#### Fascia giornaliera

- mattina  
 pomeriggio  
 sera  
 notte

#### Mesi

- gen       feb       mar       apr       mag       giu  
 lug       ago       set       ott       nov       dic

#### Giorni del mese

- alcuni giorni del mese *(specificare)*   
 tutti i giorni del mese

#### Disponibilità giorni della settimana

- lun       mar       mer       gio  
 ven       sab       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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali

Esperienza professionale	Durata esperienza
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Specializzazioni e/o attitudini
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

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 (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

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

consenso per l'utilizzo di dati personali dell'interessato

*(fotografie, filmati e suono della voce)*

copia del permesso di soggiorno

*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*

copia del documento d'identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

#### 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)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Concesio

Luogo

Data

il dichiarante