



Amministrazione destinataria

Comune di Azzano San Paolo

Ufficio destinatario

Protezione civile

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	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

Titolo di studio
Professione <i>(in caso di pensione indicare "pensionato")</i>
Patente

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione all'albo del volontariato della Comune di Azzano San Paolo nei settori

<input type="checkbox"/> socio – assistenziale
<input type="checkbox"/> culturale
<input type="checkbox"/> ricreativa
<input type="checkbox"/> altro <i>(specificare)</i> <input type="text"/>

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 essere consapevole della gratuità delle attività prestata

di essere idoneo a svolgere tale servizio

Specificare

di allegare il documento di invalidità o certificazioni mediche che attestino la condizione psicofisica

di aver letto il Regolamento del Comune e di condividere gli obiettivi, finalità e modalità organizzative

di essere iscritto all'associazione/organizzazione

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

di rendersi disponibile ad iscriversi a una realtà associativa o ente non profit prima di rendere e prestare il mio servizio

Specificare

di non avere condanne penali

di avere condanne penali

Specificare

di aver svolto in passato le seguenti esperienze di volontariato

Esperienze

di essere indicativamente disponibile a svolgere le seguenti attività

Attività

per un totale di

Specificare numero di ore settimanali

nella seguente fascia oraria

Dalle ore

Alle ore

nei seguenti giorni

- lunedì
- martedì
- mercoledì
- giovedì
- venerdì
- sabato
- domenica

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

- copia della patente di guida
- documentazione inerente la stipula della copertura assicurativa
- copia del documento di 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.

Azzano San Paolo

Luogo

Data

Il dichiarante