



Amministrazione destinataria
Comune di Poggio San Vicino

Ufficio destinatario
Tecnica / Servizi Demografici –
Anagrafe – Stato Civile – Leva –
Elettorale

Richiesta di iscrizione all'albo comunale dei volontari

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |

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

- finalità di carattere sociale
- finalità di carattere civile
- finalità di carattere culturale

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**

| 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)

- 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.

Poggio San Vicino

Luogo

Data

il dichiarante