			Al Comune di							
			Ufficio destinatario							
Richiesta di iscrizione all'albo comunale dei volontari										
II s	ottoscritto									
Cogn	iome		Nome			Codice Fiscale				
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita		ittadinanza					
Resid				Indirizzo		Civico	CAP			
11011	- Comunic						07.11			
Telefo	ono fisso	Telefono cellul	lare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certifi	rata				
TOIOI	0110 11000	Telefolio cella	iui c	T osta cictarinta oraniaria	1 osta cictaronica certin	outu				
CHIEDE  di essere inserito nell'albo comunale dei volontari civici, con specifico riferimento alle sotto elencate aree di intervento										
	finalità di caratte	ere sociale	<u> </u>							
H	finalità di caratte									
H	finalità di caratte									
con le seguenti disponibilità di tempo										
Fascia giornaliera										
Mesi	mattina pomeriggio sera notte									
Mesi   gen   feb   mar   apr   mag   giu   lug   ago   set   ott   nov   dic     Giorni del mese										
	alcuni giorni del	mese (spec	cificare)		tutti i gi	orni del m	ese			
Dispo	onibilità giorni della settimana					1-	1 4			
Un mar mer gio ven sab dom  Eventuali date specifiche										
LVOII	tuan date opcomene									
Event	tuali periodi specifici									
Eventuali periodi specifici										
cons	sapevole delle sai	nzioni pena	ali previste o	colo 47 del Decreto del Presidente dall'articolo 76 del Decreto del Preside	nte della Repu					
dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,  DICHIARA										
<del></del>										
$\square$										
$\Box$										
$\Box$	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 subìto condanne penali che impediscano lo svolgimento di un pubblico servizio così come previsto dall'articolo 358 del Codice Penale									
$\square$										
	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									

	di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali									
	Esperienza professionale		Durata esperienza							
	di essere in possesso delle seguenti	i specializzazioni e/o attitud	lini, anche nor	ı professionali						
	Specializzazioni e/o attitudini									
	che attualmente è già volontario									
Impegno e ruolo										
	di conoscere le seguenti lingue este	re	1							
	Lingua estera		Livello di conoscenza	3						
	di essere in possesso della patente									
	Categoria Numero	Data Ente d	li riferimento							
Event	uali annotazioni									
		Elenco degli alle	egati							
	(barrare tutti gli a	llegati richiesti in fase di presentazion		encati sul portale)						
	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario,	)								
	copia del documento d'identità (da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)									
	altri allegati (specificare)									
	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)									
	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet									
	dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.									
		I								
	Luogo	Data		II dichiarante						