

**(ALL. A) - DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL' ALBO COMUNALE DEI VOLONTARI**

Spett.  
COMUNE di Vignate  
Via Roma 19  
20060 Vignate  
C.A. Responsabile Ufficio  
di Segreteria AA.GG

Il/la sottoscritto/a  
.....  
nato/a.....il .....  
residente a Vignate – in via .....  
numero di telefono cellulare.....fisso--.....  
e-mail .....

**CHIEDE**

di potersi iscrivere all'Albo dei volontari del Comune di Vignate e di poter prestare attività nelle seguenti aree:

- settore tecnico;
- settore culturale/scuola;
- settore sociale;
- settore sicurezza/viabilità;
- settore informazione/ comunicazione
- Altro .....

**OFFRE**

la propria disponibilità nei seguenti giorni .....  
.....  
dalle ore..... alle ore.....

Eventuali esperienze e attività similari svolte precedentemente  
.....  
.....  
.....

.....

D I C H I A R A

di avere un'età non inferiore agli anni 18;

di essere in possesso della cittadinanza italiana

di essere di nazionalità \_\_\_\_\_ e di possedere regolare permesso di soggiorno valido sino al \_\_\_\_\_

di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

di avere, eventualmente, svolto servizio militare presso

\_\_\_\_\_

di svolgere attualmente la professione di

\_\_\_\_\_

di essere pensionato

di essere in possesso di patente di guida categoria \_\_\_\_\_

di non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso, per reati contro le persone o la Pubblica Amministrazione

di essere a conoscenza che l'attività svolta è a carattere volontario e gratuito,

D I C H I A R A INOLTRE

Di aver preso visione del regolamento Comunale per l'utilizzo dei volontari civici nelle strutture e nei servizi comunali, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Di essere informato, ai sensi del decreto legislativo 30.6.2003 n. 196 e ss.mm. ed ii. (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali così raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizza altresì a tale trattamento degli stessi.

Qualora la presente richiesta venga accolta, si rende fin d'ora disponibile a prestare nei turni all'uopo predisposti, i vari servizi in cui ha dichiarato l'adesione.

Luogo \_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_

ALLEGA:

- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà indicante l'assenza di condanne penali definitive a proprio carico, ovvero l'indicazione delle medesime
- Fotocopia di documento d'identità in corso di validità.