Al Comune di Sant’Angelo Lodigiano

Servizi alla Persona

Piazza Mons.De Martino 10

Sant’Angelo Lodigiano

protocollo@comune.santangelolodigiano.lo.it

comune.santangelolodigiano@pec.regione.lombardia.it

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura per l’individuazione di volontari/e comunali per l’anno 2025.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

AUTORIZZATO DA

*(solo per i minorenni che abbiano compiuto i 15 anni di età)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

che esercita la responsabilità genitoriale;

**DICHIARA**

la propria disponibilità ad essere inserito nell’Albo dei volontari presso il Comune di Sant’Angelo Lodigiano per lo svolgimento, nell’anno 2025, delle seguenti attività:

***(segnare con una crocetta le attività a cui si è interessati)***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mediatori linguistico culturali Servizio alla Persona  |
|  | Trasporto sociale – taxi Servizio alla Persona  |
|  | Biblioteca comunale Servizi al Cittadino  |

di essere disponibile a svolgere le attività selezionate nei seguenti giorni e orari:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GIORNO  | DALLE ORE  | ALLE ORE |
| LUNEDI’ |  |  |
| MARTEDI’ |  |  |
| MERCOLEDI’ |  |  |
| GIOVEDI’ |  |  |
| VENERDI’ |  |  |
| SABATO |  |  |
| DOMENICA  |  |  |

di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 679/2016 e SMI in calce all’avviso pubblico relativo alla procedura in oggetto;

DICHIARA INOLTRE

***(segnare con una crocetta le opzioni corrette)***

* di non avere in essere forme di rapporto di lavoro subordinato o autonomo con il Comune di Sant’Angelo Lodigiano;
* di non aver riportato condanne penali definitive;

*(oppure)*

* di avere in corso un procedimento penale per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di essere consapevole che l’ammissione, se non vi sono altre cause ostative, avverrà con riserva, inoltre la condanna definitiva, ove intervenisse in fase di selezione o nel corso del rapporto di volontariato, sarà causa automatica di esclusione;

* di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione con provvedimento definitivo ai sensi

dell’articolo 10 comma 1 lettera f) del D.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235 e s.m.i., fatta salva la riabilitazione ai sensi dell’articolo 70 del D.lgs. n. 159/2011;

*(oppure)*

* di essere stato oggetto di un provvedimento di applicazione di misure di prevenzione non

definitivo per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di essere consapevole che si procederà, se non vi sono altre cause ostative, all’ammissione con riserva.

Qualora il provvedimento di applicazione definitivo intervenisse in fase di selezione o nel corso del rapporto di volontariato si procederà alla sua automatica esclusione;

*(oppure)*

* di avere in corso un procedimento di applicazione di misure di prevenzione per

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di essere consapevole che si procederà, se non vi sono altre cause ostative, all’ammissione con riserva.

Qualora il provvedimento di applicazione definitivo intervenisse in fase di selezione o nel corso del rapporto di volontariato si procederà alla sua automatica esclusione;

* di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali in calce all’avviso pubblico in oggetto;
* di essere consapevole che il volontario è tenuto alla discrezione e al rispetto delle norme a tutela della riservatezza in relazione alle informazioni di cui viene a conoscenza nell’espletamento dell’attività;
* di accettare integralmente e di impegnarsi a rispettare il Regolamento del volontariato presso il Comune di Sant’Angelo Lodigiano, approvato con deliberazione CC n.40 del 3.12.2024

nonché il Codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Sant’Angelo Lodigiano;

* di essere consapevole che i cittadini che svolgono servizio di volontariato comunale, ai fini assicurativi, dovranno essere autorizzati allo svolgimento delle attività istituzionali nonché di pubblica utilità, in nome e per conto dell’Ente, precisato che le attività svolte sono assoggettate dall’Ente a copertura assicurativa RCT e infortuni, come da capitolato vigente, del quale verrà data apposita informativa ai volontari;

**Si allega:**

**-** curriculum vitae;

**-** copia della carta d’identità fronte e retro del candidato;

**-** copia della carta d’identità fronte e retro di chi esercita la responsabilità genitoriale;

**-** copia della patente di guida fronte e retro del candidato (*se posseduta*);

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA DI CHI ESERCITA

LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_