

	Amministrazione destinataria Comune di Soresina  Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
---	--	--

## 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
							<input type="checkbox"/> SNC
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

### CHIEDE

di essere inserito nell'albo comunale dei volontari civili, con specifico riferimento alle sotto elencate aree di intervento

<input type="checkbox"/>	finalità di carattere sociale
<input type="checkbox"/>	finalità di carattere civile
<input type="checkbox"/>	finalità di carattere culturale

con le seguenti disponibilità di tempo																							
Fascia giornaliera																							
<input type="checkbox"/>	mattina			<input type="checkbox"/>	pomeriggio			<input type="checkbox"/>	sera			<input type="checkbox"/>	notte										
Mesi																							
<input type="checkbox"/>	gen	<input type="checkbox"/>	feb	<input type="checkbox"/>	mar	<input type="checkbox"/>	apr	<input type="checkbox"/>	mag	<input type="checkbox"/>	giu	<input type="checkbox"/>	lug	<input type="checkbox"/>	ago	<input type="checkbox"/>	set	<input type="checkbox"/>	ott	<input type="checkbox"/>	nov	<input type="checkbox"/>	dic
Giorni del mese																							
<input type="radio"/>	alcuni giorni del mese (specificare)											<input type="radio"/>	tutti i giorni del mese										
Disponibilità giorni della settimana																							
<input type="checkbox"/>	lun	<input type="checkbox"/>	mar	<input type="checkbox"/>	mer	<input type="checkbox"/>	gio	<input type="checkbox"/>	ven	<input type="checkbox"/>	sab	<input type="checkbox"/>	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

di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali

Esperienza professionale	Durata esperienza

di essere in possesso delle seguenti specializzazioni e/o attitudini, anche non professionali

Specializzazioni e/o attitudini

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

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara 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 della pratica.
--------------------------	--

Soresina		
Luogo	Data	Il dichiarante