

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

Spett. COMUNE di VENOSA  
Via Vitt.Emanuele II, 206  
85029 – VENOSA

**Oggetto: Richiesta di Iscrizione all'Albo Comunale del Volontariato Civico.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
e-mail (*preferibilmente P.E.C.*) \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_  
professione esercitata \_\_\_\_\_  
competenze professionali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

se è iscritto/a ad associazioni indicare quali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

se ha già prestato opera di volontariato indicare in che campo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OFFRE**

la propria disponibilità a svolgere attività di volontariato per la Città di Venosa

**CHIEDE**

l'iscrizione all'Albo Comunale dei Volontari Civici, istituito con deliberazione di Consiglio Comunale n.48 del 13.06.2016,

**DICHIARA A RIGUARDO**

1. di essere interessato/a a svolgere l'opera di volontariato negli ambiti che perseguano le finalità sotto indicate, compatibilmente con i posti disponibili (la dichiarazione è orientativa e non costituisce impegno):
  - Ausilio e vigilanza ai presidi scolastici e parchi gioco;
  - attività di supporto agli interventi in ambito turistico e culturale;
  - Manutenzione aree verdi, aiuole e utilizzo aree comunali a verde;
  - Collaborazione all'organizzazione e gestione di manif. sportive, civili e religiose;
  - Collaborazione a progetti di natura ambientale;
  - Supporto ai servizi culturali per l'assistenza agli utenti della Biblioteca;
  - Supporto ai servizi sociali per la gestione di attività rivolte agli anziani;
  - Supporto per la gestione di sportelli informativi;

- Servizio di trasporto di anziani, malati o disabili da e per strutture ospedaliere;
- Rimozione neve in aree di pertinenza degli immobili comunali;
- Attività presso il canile comunale:
- Altro .....

2. di essere disponibile a prestare servizio come Volontario Civico in linea di massima :

a) nei giorni di:

- lunedì    martedì    mercoledì    giovedì    venerdì    sabato    domenica

b) nelle seguenti fasce orarie:

- mattino    pomeriggio    sera

c) nel seguente periodo:

tutto l'anno;

nel mese di :

- gennaio    febbraio    marzo    aprile    maggio    giugno
- luglio    agosto    settembre    ottobre    novembre    dicembre

### **E NEL CONTEMPO DICHIARA**

consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerà in sanzioni penali e nella decadenza di benefici eventualmente conseguenti alla presente istanza, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 :

1. di aver preso visione ed accettato incondizionatamente e integralmente il "Regolamento Comunale per l'utilizzo del Volontariato Civico nelle strutture e nei servizi del Comune di Venosa", approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n.48 del 13.06.2016;
2. di avere un'età superiore ai 18 anni;
3. di non aver avuto e di non avere in corso condanne e/o procedimenti penali incidenti negativamente nelle relazioni con la Pubblica Amministrazione o potenzialmente lesivi dell'immagine della Pubblica Amministrazione;
4. di svolgere le attività di volontario civico per fini di solidarietà, a titolo gratuito e senza alcun carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale;
5. di avere idoneità psico-fisica per lo svolgimento dell'attività richiesta, attestata dal medico curante;
6. di esprimere ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali e sensibili ai fini istituzionali.

Allega:

- fotocopia del documento d'identità del richiedente da cui si possa riconoscere la firma.
- fotografia formato fototessera

Venosa, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)