

Amministrazione destinataria
Regione Friuli Venezia Giulia

Ufficio destinatario

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	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

CHIEDE

di essere inserito nell'albo comunale dei volontari civici, 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 veritiero 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 impediscono 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)

copia del permesso di soggiorno

(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)

copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

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)

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 dell'istanza.

Trieste

Luogo	Data	Il dichiarante
-------	------	----------------