

Amministrazione destinataria

Regione Molise

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	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

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

- finalità di carattere sociale
- finalità di carattere civile
- finalità di carattere culturale

con le seguenti disponibilità di tempo

Fascia giornaliera

- mattina
- pomeriggio
- sera
- 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

- alcuni giorni del mese *(specificare)*
- tutti i giorni del mese

Disponibilità giorni della settimana lun mar mer gio ven sab 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 veritiera 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

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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante