

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI VILLA SAN GIOVANNI

IL/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, Iprov.(____) il _____, codice fiscale
_____ residente o domiciliato a _____ in via _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____
mail o pec _____
Titolo di Studio _____

DICHIARA

- Di essere disponibile a svolgere attività di volontariato presso gli Uffici dei Servizi Sociali del Comune di Villa San Giovanni per l'anno in corso e fino al prossimo 31/03/2017 - *a norma del predetto Regolamento - art. 1 comma 1 lettera j per "Attività di supporto presso gli Uffici dei Servizi Sociali"*.
- Che le attività effettuate in qualità di volontario individuale verranno svolte per fini di solidarietà, a titolo gratuito e senza alcun carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale;
- Di accettare incondizionatamente il Regolamento Comunale per l'utilizzazione di volontari nelle strutture e nei servizi del Comune, approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 10 del 17/01/2013 e modificata con successiva deliberazione del Consiglio Comunale n. 60 del 28/11/2013;
- Di essere disponibile a prestare la propria attività nei giorni: Da Lunedì a Venerdì con il seguente orario: 9.00/12.00;

Si allega:

1. certificato medico attestante l'idoneità psico - fisica per lo svolgimento dell'attività richiesta;
2. Curriculum Vitae;
3. Fotocopia documento d'identità in corso di validità.

Villa San Giovanni, li ____/____/____

Firma del richiedente

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella domanda in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Firma del richiedente