



COMUNE DI TRIVOLZIO

Provincia Pavia

Via Casorate Primo, 4 27020 Trivolzio (PV)

Tel: 0382-928041 - Fax: 0382-930485

CF: 80000970188 - P.I.: 00470940180

Richiesta di iscrizione al registro comunale dei volontari civici individuali

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data e luogo di nascita _____

Sesso M F Cittadinanza _____

Residenza _____

Via _____ Civico _____ Prov. _____

Comune _____ Cap _____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

Email _____

Pec _____

CHIEDE

di essere inserito nel registro comunale dei volontari civici con le seguenti preferenze:

- finalità di carattere sociale e civile
- finalità di carattere culturale
- finalità di carattere amministrativo
- finalità di carattere ambientale

con le seguenti disponibilità di tempo:

Fascia giornaliera Mattina Pomeriggio Sera Notte

Mesi Gen Feb Mar Apr Mag Giu Lug Ago Set Ott Nov Dic

Giorni della settimana Lun Mar Mer Gio Ven Sab Dom

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,



COMUNE DI TRIVOLZIO

Provincia Pavia

Via Casorate Primo, 4 27020 Trivolzio (PV)

Tel: 0382-928041 - Fax: 0382-930485

CF: 80000970188 - P.I.: 00470940180

DICHIARA

- ✓ di voler prestare la propria opera in modo volontario e gratuito;
- ✓ di essere in possesso dell'idoneità psicofisica allo svolgimento delle mansioni per cui si propongono;
- ✓ di godere dei diritti civili e politici;
- ✓ di aver preso visione del Regolamento comunale e di accettarlo integralmente senza riserve;
- ✓ 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 essere in possesso del seguente titolo di studio

rilasciato da _____;
- ✓ di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali:
esperienza professionale _____ durata _____
esperienza professionale _____ durata _____
- ✓ di essere a conoscenza delle seguenti lingue estere

- ✓ di essere in possesso della patente di guida di tipo _____ rilasciata da _____

Eventuali altre annotazioni

dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione Comunale, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo e data _____

Firma
