allegato a)

**Dichiarazione di disponibilità a prestare servizio di volontariato**

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto** |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
| **Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza** |
|  |  |  |  |
| **Residenza** |
| **Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **CAP** |
|  |  |  |  |  |
| **Telefono cellulare** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata** |
|  |  |  |
|  |
|  |

**DICHIARA**

* di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 3 dell’avviso di selezione, e precisamente:
	1. di risiedere nel Comune di Carmignano di Brenta;
	2. di essere maggiorenne;
	3. di essere in possesso dei diritti civili e politici;
	4. di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso.
	5. di essere in buone condizioni di salute e di essere fisicamente idoneo al servizio
* di aver preso visione dell’avviso di selezione e di accettarlo integralmente;
* di essere disponibile a svolgere servizio di volontariato a supporto e in collaborazione con gli Uffici Comunali nella gestione degli interventi di solidarietà, messi in atto dal Comune di Carmignano di Brenta nell’ambito del progetto “Una Comunità che si prende Cura”;
* di avere/di non avere prestato in passato servizio di volontariato per il Comune di Carmignano di Brenta, e precisamente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di far parte/di non far parte di associazioni di volontariato, e precisamente

* di essere disponibile nei seguenti giorni e orari:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** | **Sabato** | **Domenica** |
| mattino | mattino | mattino | mattino | mattino | mattino | mattino |
| Orario:……………. | Orario:……………. | Orario:……………. | Orario:……………. | Orario:……………. | Orario:……………. | Orario:……………. |
| pomeriggio | pomeriggio | pomeriggio | pomeriggio | pomeriggio | pomeriggio | pomeriggio |
| Orario:……………. | Orario:……………. | Orario:……………. | Orario:……………. | Orario:……………. | Orario:……………. | Orario:……………. |

* 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.

Carmignano di Brenta,

 **In fede**

Firmare e inviare unitamente alla domanda una copia di un documento di riconoscimento in corso di validità