

	Amministrazione destinataria Comune di Valmadrera  Ufficio destinatario Ufficio servizi sociali	
--	---	--

## Domanda di adesione alle attività di volontariato civico

*Ai sensi del Regolamento comunale 28/02/2018, n.14*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

di poter collaborare come volontario nei seguenti ambiti di intervento:

<input type="checkbox"/>	attività per la manutenzione dell'arredo urbano
<input type="checkbox"/>	azioni volte alla risocializzazione delle persone socialmente vulnerabili
<input type="checkbox"/>	organizzazione, supporto, gestione di attività ed eventi sociali e culturali
<input type="checkbox"/>	supporto in occasione di eventi per la regolamentazione del traffico e dei flussi, segnalazione eventuali situazioni di degrado e comportamenti scorretti

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,

### DICHIARA

- di essere disponibile per un colloquio da tenersi inizialmente con gli operatori coinvolti del comune di Valmadrera al fine di conoscere e condividere le aspettative e le proprie capacità
- di essere disponibile a partecipare eventualmente ad un percorso di formazione organizzato e promosso da operatori messi a disposizione dall'amministrazione comunale

Eventuali precedenti attività lavorative

**Eventuali precedenti attività di volontariato****Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)*

<input type="checkbox"/>	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 della pratica.
--------------------------	--

Valmadrera		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>