

ALL'ASSESSORE DELLE POLITICHE SOCIALI DEL
COMUNE DI VILLA SAN GIOVANNI
AL SEGRETARIO GENERALE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
prov.(_____), 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 _____ - a norma del predetto Regolamento – art. 7 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 nella 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