

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALBO VOLONTARIATO CIVICO

COMUNE DI CHIARAMONTE GULFI



ALLEGATO 1

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

E RESIDENTE A _____ IN VIA _____

Ai sensi del regolamento per la disciplina del volontariato civico comunale cittadinanza attiva approvato con deliberazione di Consiglio comunale n. 7 del 18/03/2024

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO DEI VOLONTARI DEL COMUNE DI CHIARAMONTE GULFI

DICHIARA

- DI ESSERE IDONEO A SVOLGERE L'INCARICO
- DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI
- DI NON AVERE CONDANNE CON SENTENZE PASSATE IN GIUDICATO PER REATI CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O CHE IMPEDISCONO L'ACCESSO AL PUBBLICO IMPIEGO
- DI ACCETTARE INTEGRALMENTE IL REGOLAMENTO DEL VOLONTARIATO COMUNALE
- DI DARE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI E PERSONALI

Si allega certificato rilasciato dal medico curante concernente l'idoneità psico-fisica;
Copia del documento di riconoscimento.

Chiaramonte Gulfi li, _____

FIRMA
