



Al Comune di CANOSA DI PUGLIA

Ufficio Verde Pubblico

Richiesta di iscrizione all'albo comunale dei volontari

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	

CHIEDE

di essere inserito nell'albo comunale dei volontari del verde pubblico e del decoro urbano, con specifico riferimento alle sotto elencate aree di intervento

<input type="checkbox"/>	Manutenzione del verde orizzontale																						
<input type="checkbox"/>	Manutenzione arredi urbani																						
<input type="checkbox"/>	Mantenimento decoro urbano																						
con le seguenti disponibilità di tempo																							
Fascia giornaliera																							
<input type="checkbox"/>	mattina	<input type="checkbox"/>	pomeriggio	<input type="checkbox"/>	sera	<input type="checkbox"/>	notte																
Mesi																							
<input type="checkbox"/>	gen	<input type="checkbox"/>	feb	<input type="checkbox"/>	mar	<input type="checkbox"/>	apr	<input type="checkbox"/>	mag	<input type="checkbox"/>	giu	<input type="checkbox"/>	lug	<input type="checkbox"/>	ago	<input type="checkbox"/>	set	<input type="checkbox"/>	ott	<input type="checkbox"/>	nov	<input type="checkbox"/>	dic
Giorni del mese																							
<input type="checkbox"/>	alcuni giorni del mese (specificare)															<input type="checkbox"/>	tutti i giorni del mese						
Disponibilità giorni della settimana																							
<input type="checkbox"/>	lun	<input type="checkbox"/>	mar	<input type="checkbox"/>	mer	<input type="checkbox"/>	gio	<input type="checkbox"/>	ven	<input type="checkbox"/>	sab	<input type="checkbox"/>	dom										
Eventuali date specifiche																							
Eventuali periodi specifici																							

Valendosi della facoltà prevista 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 risiedere stabilmente nel Comune destinatario della richiesta di iscrizione di voler prestare la propria opera in modo volontario e gratuito
- di non avere malattie o handicap che possano pregiudicare la propria incolumità nello svolgimento dell'attività di protezione civile
- 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 aver preso visione del Regolamento comunale e di accettarlo integralmente senza riserve
- di sottoporsi alle verifiche periodiche previste dal Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81
- di essere in possesso del seguente titolo di studio

Titolo di studio	Istituto presso il quale è stato conseguito	Anno conseguimento

- di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali

Esperienza professionale	Durata esperienza

- di essere in possesso delle seguenti specializzazioni e/o attitudini, anche non professionali

Specializzazioni e/o attitudini

- che attualmente è già volontario

Impegno e ruolo

- di conoscere le seguenti lingue estere

Lingua estera	Livello di conoscenza

- di essere in possesso della patente di guida

Categoria	Numero	Data	Ente di riferimento

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 permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali

(Ai sensi del Regolamento (UE) 27/04/2016, n. 679)

<input type="checkbox"/>	Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. _____ è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante