

BANDO “VOLONTARIATO CIVICO DEL COMUNE DI MONFALCONE”

AL COMUNE DI MONFALCONE
Piazza Repubblica, 8
34074 Monfalcone (GO)

OGGETTO: Domanda di partecipazione al servizio di volontariato civico del Comune di Monfalcone.

Il/La sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____
Ovvero residente in uno dei comuni del Mandamento (Doberdò del Lago, Fogliano Redipuglia, Rochi dei Legionari, S. Canzian d’Isonzo, S. Pier d’Isonzo, Sagrado, Staranzano, Turriaco) Prov. _____
Indirizzo _____ CAP. _____
Telefono _____ Codice fiscale _____
e.mail _____

Preso visione dell’Avviso pubblico finalizzato a individuare i soggetti che intendono prestare attività di volontariato civico a favore del Comune di Monfalcone, approvato con determinazione n. 2443 del 25.11.2021;

CHIEDE

- di essere ammesso al servizio di Volontariato civico del Comune di Monfalcone e dichiara di possedere l’attitudine allo svolgimento delle seguenti categorie di attività:
 - * _____
 - * _____
 - * _____
 - * _____
 - * _____
- di essere in possesso delle seguenti competenze, derivanti da attività professionali e/o di volontariato o altre attività:
 - * _____
 - * _____
 - * _____
 - * _____
 - * _____
 - * _____
 - * _____

A tal fine dichiara, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sotto la propria responsabilità, consapevole del fatto che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, di possedere i requisiti di idoneità previsti dal Punto 2 dell’avviso pubblico per l’avvio di un nuovo bando dedicato ai volontari civici e di essere

- cittadino italiano;
- residente nel Comune di Monfalcone; _____
- residente in uno dei sopraelencati comuni del Mandamento;
- disponibile a fornire al Comune di Monfalcone la necessaria documentazione attestante la propria condizione di diversamente abile; _____
- di non aver subito condanne e procedimenti penali incidenti negativamente nelle relazioni con la Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in condizione di conflitto con l’Amministrazione comunale di Monfalcone.

Luogo _____ data _____

Firma dell’interessato

In relazione all'informativa ricevuta,

Il Sig./La Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Autorizza il Comune di Monfalcone, tramite i propri responsabili ed incaricati, al trattamento dei propri dati personali per le finalità necessarie alle attività connesse al servizio.

Luogo _____ data _____

Firma dell'interessato

Si allegano:

- **copia del documento di identità in corso di validità;**
- **curriculum vitae.**

Privacy: informativa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati sia in forma cartacea sia con strumenti elettronici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative. I cittadini/utenti /ditte possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.

Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Monfalcone, Piazza della Repubblica n. 8.

Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell' Area 1 "Servizi culturali e sociali" - dott. Paola Tessaris, cui lei potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i suoi diritti così come previsto dal citato Regolamento europeo.

Ulteriori informazioni e relativa modulistica sono pubblicate sul sito web del Comune di Monfalcone.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76(L) del T.U. n. 445 del 28.12.00 sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda risponde a verità.