ALLEGATO A

A1 Sindaco del Comune di Scontrone

Oggetto: Domanda di Ammissione all'Albo dei Volontari Comunali

Il sottoscritto……...………..……….….……….………….. nato a…………………...il ,

residente a……….….……..…….. in…….………………………...………………………. n……...

tel…………………..…………….. e-mail……………………………….…………………….. in

possesso di:

* titolo di studio**\***……………………………………………………………………
* patente di guida di tipo**\*** ………….……………………………………………………………
* Formazioni specifica**\*** (es. patentino per decespugliatore, attestato primo soccorso ecc)…………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………....................

(si allegano fotocopie dei documenti attestanti tali qualifiche)

**\*requisiti facoltativi**

CHIEDE

di essere iscritto all’Albo dei Volontari del Comune di Scontrone. A tal fine dichiara quanto segue:

l) di essere cittadino italiano;

1. di essere cittadino dell’Unione Europea oppure cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno;
2. di accettare che le prestazioni a favore del Comune di Scontrone saranno svolte totalmente a titolo gratuito;
3. non aver avuto condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
4. di essere fisicamente idoneo allo svolgimento dell’attività sopra indicata;

Attività di impiego prescelte:

* + accompagnamento su scuolabus;
  + apertura, chiusura, gestione e vigilanza del Centro Sociale comunale;
  + utilizzo automezzi per servizi alla persona con particolare riguardo agli anziani, minori e disabili;
  + manutenzione verde pubblico e sfalcio cigli strade comunali;
  + piccola manutenzione ordinaria di beni di proprietà comunale;
  + apertura, chiusura e vigilanza dei Centri di raccolta rifiuti;
  + apertura, chiusura e vigilanza di aree verdi/ parchi giochi;
  + pulizia del territorio per rilascio incontrollato di rifiuti;
  + attività di prevenzione incendio;
  + apertura, chiusura, gestione e vigilanza del Musei comunali;
  + attività di sgombero neve nel periodo invernale.
  + attività di prevenzione degli incendi;
  + attività di supporto per la realizzazione di manifestazioni pubbliche a carattere sociale, sportivo, culturale, folkloristico comunque patrocinate dall’Amministrazione Comunale.

**OFFRE**

la propria disponibilità presso tutto il territorio Comunale di Scontrone nel seguente periodo:

dal …………………………al …………………………….

Si allega alla presente fotocopia di un documento d'identità.

Luogo ………………….. Data…………………

Il Richiedente

……………………………………………………………………………………………………………

(Spazio riservato al consenso per l’iscrizione all’Albo dei volontari per i Minori)

Genitore1

Il sottoscritto……...………..……….….……….………….. nato a…………………...il ,

residente a……….….……..…….. in…….………………………...………………………. n……...

tel…………………..…………….. e-mail……………………………….…………………….. in qualità di Genitore 1 di ………………………………………. facente domanda di ammissione all’Albo dei volontari del Comune di Scontrone.

Si allega alla presente fotocopia di un documento d'identità.

Il sottoscritto……...………..……….….……….………….. nato a…………………...il ,

residente a……….….……..…….. in…….………………………...………………………. n……...

tel…………………..…………….. e-mail……………………………….…………………….. in qualità di Genitore 2 di ………………………………………. facente domanda di ammissione all’Albo dei volontari del Comune di Scontrone.

Si allega alla presente fotocopia di un documento d'identità.

**AUTORIZZANO**

il Comune ad avvalersi delle prestazioni del loro figlio per le attività di cui sopra secondo le indicazioni contenute nel Regolamento sul Volontariato approvato con Delibera del Consiglio Comunale n°29 del 2021.

Luogo……………… data……………………..

Firma Firma

Genitore 1 Genitore 2