# *Spett.le Comune di Rocca San Giovanni*

Piazza degli Eroi n. 14

66020 Rocca San Giovanni

**Progetto di servizio di volontariato civico comunale per attività di cura del verde pubblico. Domanda di partecipazione.**

Il/la sottoscritto/a nato/a a …………………………………………………… il ……………………. residente in ………………………………………………………………………………….Via ………………………………………………………………. , indirizzo e-mail…………………………………………………….., P.E.C………………………………………

telefono ………………………………,codice fiscale………………………………………………..

|  |
| --- |
| □ anche in qualità di ○presidente/ ○socio / ○amministratore del soggetto giuridico/associazione………………………………………………………………………………… |

## CHIEDE

di essere ammesso/a allo svolgimento delle “attività di volontariato civico” di cui al progetto approvato con Delibera di Giunta Comunale n. 73 del 11/11/2021 e, a tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di avere la cittadinanza italiana;
2. di avere un’età non inferiore ai 18 anni;
3. l’assenza di condanne penali e di procedimenti penali pendenti del tipo che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
4. di non avere un rapporto di lavoro subordinato o autonomo o retribuito di qualunque tipo con il Comune di Rocca San Giovanni;
5. di avere l’idoneità fisica all’espletamento delle attività da svolgere;
6. di avere preso visione del regolamento comunale per l’istituzione e la gestione del servizio di volontariato civico comunale e di accettarne, incondizionatamente, tutte le norme;
7. di aver preso visione del Progetto “Cura del verde pubblico” e di accettarne i contenuti;
8. di impegnarsi a partecipare alle attività di volontariato civico di cui al progetto “Cura del verde pubblico” con la massima diligenza, perizia e prudenza, senso di responsabilità, impegno, lealtà e spirito di servizio, conformemente all’interesse pubblico e in piena osservanza del regolamento comunale sopra indicato e delle vigenti disposizioni di legge, al fine di contribuire al raggiungimento dell’obiettivo del progetto;
9. di svolgere le attività di volontario civico per fini di partecipazione attiva alla vita della comunità e di solidarietà, in forma gratuita, senza alcun carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale;
10. l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679
11. di possedere le seguenti esperienze (descrivere le esperienze di studio, professionali, lavorative possedute in relazione alle attività da svolgere):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

ALLEGATI:

* documento di identità in corso di validità