

**AL COMUNE DI RAPOLANO TERME
UFFICIO PROTOCOLLO
SUBBORGO GARIBALDI, 1
53040 RAPOLANO TERME**

Il /La sottoscritto/a _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a all'Albo di Volontariato Civico del Comune di Rapolano Terme per il/i seguente/i settore/i:

- _____
- _____
- _____

A tal fine, presa visione del relativo avviso, pubblicato sul sito web istituzionale del Comune, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del richiamato Decreto, quanto segue:

1. Le proprie generalità sono:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residenza/Domicilio in RAPOLANO TERME Via _____

n. ____ Recapito telefonico _____ cellulare _____

e-mail _____

2. Di avere la cittadinanza italiana (possono accedere alla selezione anche coloro che sono dalla legge equiparati ai cittadini dello stato) o cittadinanza di un paese membro dell'Unione Europea (indicare quale _____)
3. Di godere dei diritti civili e politici;
4. Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

5. Non avere condanne penali, ovvero le eventuali condanne riportate e i procedimenti penali/civili pendenti, specificandone la natura, in relazione all'eventuale impedimento, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, alla costituzione del rapporto con la Pubblica Amministrazione;
6. Non essere dispensato, destituito o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione o dichiarato decaduto ai sensi dell'art.127, lettera d) del DPR n.3/57;
7. Di possedere l'idoneità fisica al servizio;
8. Di possedere la patente di guida tipo _____ SI NO
9. Di impegnarsi a frequentare l'eventuale corso di formazione organizzato dall'Amministrazione Comunale ai fini dell'ingresso in servizio;
10. Di avere il seguente CURRICULUM:

Titoli di studio e/o professionali

Posizione lavorativa

Hobby ed attitudini personali

Altre informazioni ritenute utili

11. Di essere disponibile a svolgere servizio di volontariato civico nel periodo dal _____ al _____ nei giorni _____
nelle fasce orarie dal _____ al _____

Allega alla domanda:

- Fotocopia del documento di riconoscimento
- Fotocopia del codice fiscale
- (Eventuale fotocopia della patente di guida)

Recapito per le eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza):

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e di quelli forniti per tutti gli adempimenti connessi alla procedura selettiva cui si riferiscono ed all'instaurando rapporto (D.Lgs. n.196/2003).

Luogo e data

Firma non autenticata