

Al Sindaco
del Comune di Ragusa

Oggetto: domanda di ammissione all'Albo Volontari del Comune di Ragusa.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ____/____/_____ residente a _____
in _____ n. _____
di professione _____
 recapito telefonico _____
email _____
in qualità di Rappresentante Legale dell'Associazione/Ditta _____

C H I E D E

I' ammissione all'**Albo dei Volontari** di questo Comune dei seguenti associati:

Sig. _____ nato a _____
il ____/____/_____ residente a _____
in _____ n. _____
di professione _____
 recapito telefonico _____
email _____

Sig. _____ nato a _____
il ____/____/_____ residente a _____
in _____ n. _____
di professione _____
 recapito telefonico _____

email_____

Sig._____ nato a _____

il ____/____/____ residente a _____

in _____ n. _____

di professione _____

recapito telefonico _____

email_____

Sig._____ nato a _____

il ____/____/____ residente a _____

in _____ n. _____

di professione _____

recapito telefonico _____

email_____

Sig._____ nato a _____

il ____/____/____ residente a _____

in _____ n. _____

di professione _____

recapito telefonico _____

email_____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di dichiarazioni mendaci prevista dall' articolo 76 del predetto D.P.R.

DICHIARA

- 1) di essere residente nel Comune di Ragusa;
- 2) di avere un'età compresa tra i 18 e i 75 anni;
- 3) di avere l'idoneità psico-fisica come accertato da certificato medico allegato;
- 4) la propria disponibilità come segue:

- **Settore tecnico** (tutela dell'ambiente, protezione del paesaggio e della natura, vigilanza e custodia del verde pubblico, di monumenti, edifici e strutture pubbliche, piccola manutenzione degli spazi pubblici e dell'arredo urbano)_____
- **Settore culturale** (sorveglianza e vigilanza nella biblioteca, nei musei, mostre, gallerie, valorizzazione delle attività ricreative e sportive)_____
- **Settore sociale** (supporto e collaborazione ai diversi servizi e alle iniziative dell'Amministrazione; supporto alle attività di custodia e di uscierato presso il palazzo comunale e le sedi comunali distaccate, supporto nell'assistenza a persone diversamente abili e bisognose; vigilanza davanti agli istituti scolastici; supporto alle attività di custodia degli impianti sportivi)_____
- **Settore della comunicazione**_____
- **Eventuali altri Settori**_____
- **Giorni disponibili** Lun ___ Mar ___ Mer ___ Gio ___ Ven ___ Sab ___ Dom ___ Tutti ___
- **Durata del servizio Mensile** ___ **Trimestrale** ___ **Semestrale** ___ **Annuale** ___

ALLEGA

- ✓ Certificato Medico(1)
- ✓ Fotocopia Documento di Riconoscimento in corso di validità
- ✓ Curriculum Vitae(2)

Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito www.comune.ragusa.gov.it

Ragusa, lì _____ / _____ / _____

Il richiedente

Note

- (1) L'Amministrazione avrà cura di rimborsare il costo del certificato previa presentazione della ricevuta.
- (2) La presentazione del Curriculum Vitae non è obbligatoria.