

**Al Sindaco
del Comune di Ragusa**

Oggetto: domanda di ammissione al Servizio di Volontariato Comunale

Progetto Mi Impegno a Ragusa (1)

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

C H I E D E

di essere ammesso al Servizio di Volontariato Comunale inserito nel Progetto **Mi Impegno a Ragusa**

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.

D I C H I A R A

- 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 accertata da certificato medico allegato;
- 4) la propria disponibilità come segue: (2)

- **Settore tecnico**

- vigilanza e custodia del verde pubblico
- vigilanza e custodia di monumenti, edifici e strutture pubbliche
- vigilanza e custodia centri comunali di raccolta
- piccola manutenzione degli spazi pubblici e dell'arredo urbano
- vigilanza davanti agli istituti scolastici.

- **Settore culturale**
 - sorveglianza e vigilanza di biblioteche, musei, mostre, gallerie
 - sorveglianza, vigilanza e custodia di impianti sportivi.
 - valorizzazione attività ricreative e sportive.
- **Settore sociale- amministrativo**
 - supporto e collaborazione ai diversi servizi e alle iniziative dell'Amministrazione;
 - supporto alle attività di custodia e di uscierto presso il palazzo comunale e le sedi comunali distaccate
 - supporto nell'assistenza a persone diversamente abili e bisognose.
- **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
- ✓ Fotocopia Documento di Riconoscimento in corso di validità
- ✓ Curriculum Vitae

Ragusa, li ____/____/____

Il richiedente

- (1) Validità per l'anno 2015
- (2) Ai fini di una corretta compilazione della domanda si prega di inserire un solo settore di preferenza, fatta salva la possibilità per l'Ente di attingere dai diversi settori per scopi contingenti.