

**Al Sindaco  
del Comune di Ragusa**

**Oggetto: domanda di ammissione al Servizio di Volontariato Comunale per Associazioni**

**Progetto Mi Impegno a Ragusa (1)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di Rappresentante Legale dell'Associazione \_\_\_\_\_  
avente sede legale in via \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Che la suddetta Associazione sia ammessa 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.

**DICHIARA**

**CHE GLI ASSOCIATI RISULTANO**

- 1) residenti nel Comune di Ragusa;
- 2) avere un'età compresa tra i 18 e i 75 anni;
- 3) avere l'idoneità psico-fisica come accertata da certificato medico allegato.

L'Associazione intende dare 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 uscierato 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, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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.