



Domanda protocollo n°

ALL.TO "A"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ "VOLONTARI CIVICI "
ai sensi del Regolamento Comunale approvato dal C. Com.le atto n. 230/2015.**

Il/La sottoscritto/a.....
(cognome e nome)
nato/a a (Prov.) il
residente in Via..... n°
tel. /cell..... codice fiscale.....

Ai fini dell'inserimento nelle graduatorie per attività di volontario civico ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 2812/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. di aver compiuto:..... anni di età;
2. di essere nelle condizioni di idoneità psicofisica per l'assolvimento dell'attività, debitamente documentate attraverso la presentazione di apposito certificato rilasciato dal medico curante;
3. di non svolgere altra attività lavorativa;
4. di essere residente nel Comune di Terni, da almeno un anno;
5. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano il rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione,

ovvero precisare di seguito le eventuali condanne penali e/o gli eventuali procedimenti penali in corso
.....

6. di aver esercitato la seguente attività di pubblica utilità presso:
.....

(n.b.: l'attività soggetta a valutazione è quella già svolta in via principale per il Comune di Terni., in alternativa si deve documentare l'attività di volontariato prestata presso Associazioni formalmente istituite)

dall'anno all'anno..... ;

7. di avere la seguente condizione di reddito familiare: €, come risultante da allegata certificazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità, ai sensi del DPCM 159/2013 "Definizione di criteri unificati di valutazione della situazione economica equivalente dei soggetti che richiedono prestazioni sociali agevolate" e s. m.

8. che la composizione del nucleo familiare, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è la seguente:

COGNOME E NOME	RAPPORTO PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	

9. di essere in carico ai Servizi sociali del Comune di Terni, **da almeno 6 mesi** e di trovarsi in condizione di disagio sociale, emarginazione o isolamento, come da relazione rilasciata dall'Assistente Sociale di riferimento

NO SI

CHIEDE

Di svolgere attività di volontario civico con benefici economici senza benefici economici

e pertanto di essere inserito in una delle graduatorie di seguito indicate:

(è necessario selezionare una sola graduatoria, graduatoria A, oppure graduatoria B)

GRADUATORIA A

Interventi collaborativi riguardanti gli ambiti: educativo, giovanile, culturale, custodia e cura degli spazi pubblici:

Riportare accanto alle attività di seguito elencate una preferenza rispetto alla tipologia di servizio che, pur non costituendo vincolo per l'assegnazione dell'incarico, fornisce una indicazione degli interessi del richiedente:

vigilanza, custodia e ausilio presso le strutture e i servizi comunali;
apertura, chiusura e custodia di sedi e strutture comunali;
ausilio presso gli uffici dell'Ente;

assistenza ai bambini all'entrata e all'uscita della scuola dell'obbligo;

cura del territorio, piccoli lavori manutentivi e di pulizia nelle strutture e nelle aree adibite a verde pubblico di competenza comunali, con esclusione di lavori pesanti o rischiosi, comunque nel rispetto delle norme e misure di sicurezza.

GRADUATORIA B
servizi di aiuto sociale



Riportare accanto alle attività di seguito elencate una preferenza rispetto alla tipologia di servizio che, pur non costituendo vincolo per l'assegnazione dell'incarico, fornisce una indicazione degli interessi del richiedente:

- Servizio di Portiere sociale (sostegno presso il domicilio di persone anziane autosufficienti con attività di compagnia, accompagnamento e piccole commissioni)
- Supporto alle attività e servizi di carattere comunitario (esempio: "Case delle nonne e dei nonni" e similari, "Insieme per crescere", "Generazione X", altro...)
- Sostegno ai servizi comunitari di lavanderia, stireria e rammendo, svolti presso la struttura comunitaria "Lavanderia del sole"

Il sottoscritto dichiara, comunque, di essere disponibile indisponibile a svolgere, in caso di specifica richiesta, attività diverse da quelle prescelte.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e convenire che l'incarico, se conferito, verrà svolto con l'osservanza di tutte le modalità e condizioni previste nel vigente Regolamento del Comune di Terni per "volontari civici" e disciplinate secondo la Direttiva applicativa allo stesso, ai sensi della Deliberazione di G.C. n. 276 del 09/09/2015 e s.m.

Alla presente allega:

- fotocopia documento di identità in corso di validità
- certificazione ISEE in corso di validità, senza difformità riportate nello spazio annotazioni (o documentazione comprovante l'avvenuta richiesta al CAAF)
- certificato medico di idoneità psico-fisica
- scheda "esperienze di volontariato"

ulteriori allegati:

- i cittadini stranieri, regolarmente soggiornanti devono allegare l'attestazione della conoscenza della lingua italiana parlata e scritta (livello minimo A2) a seguito di partecipazione a corsi di lingua italiana con test finale e/o certificazione linguistica, rilasciati da Enti formativi accreditati (esempio Prefettura o Centro territoriale permanente).
- I cittadini che si trovano in condizioni di disagio socio-economico , in carico ai Servizi Sociali del Comune di Terni da almeno 6 mesi, devono necessariamente allegare la Relazione dell' Assistente Sociale di riferimento.

Terni

Firma _____



ALL.TO "E"

SCHEMA "ESPERIENZE DI VOLONTARIATO"

Allegato alla domanda di partecipazione al Bando..... Prot. n°.....

1. Dati anagrafici del richiedente

Nome.....Cognome.....
...

Nato/a il Luogo di nascita Prov.
.....

Indirizzo.....

Telefono.....cell.....

e-mail

Ultimo titolo di studio conseguito:

Denominazione
.....

Anno:

Ente che lo ha rilasciato.....

Ultima attività lavorativa svolta :

.....

Periodo (dal..... a)

Azienda

2. Attività desiderata e motivazione allo svolgimento di attività di volontario civico

Indicare la preferenza per la tipologia di servizio da svolgere :

(contrassegnare con una x l'ordine di preferenza)

Interventi collaborativi 1 2 3

Interventi di aiuto sociale 1 2 3

Altri interventi (Progetti specifici) che l'ente potrà attivare 1 2 3

Indicare la motivazione a svolgere l'attività di volontariato sopra indicata

.....
.....
.....
.....

Indicare competenze e risorse che si intende mettere a disposizione per lo svolgimento dell'attività di volontariato

.....
.....
.....
.....

3. Esperienze di volontariato e/o attività socialmente utili svolte

Contrassegnare l'eventuale svolgimento di attività di volontariato e/o attività socialmente utili effettuate presso:

(n.b. per ciascuna attività allegare documentazione)

Associazioni

periodo **nome Associazione**

Tipologia attività svolta

Enti Pubblici

periodo **nome Associazione**

Tipologia attività svolta

Enti Privati

periodo **nome Associazione**

Tipologia attività svolta

Elencare l'eventuale partecipazione ad esperienze formative e/o corsi effettuati presso enti/organizzazioni di volontariato indicando il nome dell'Ente/Associazione, il periodo di svolgimento e la denominazione del corso (per ogni corso allegare documentazione)

.....
.....
.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs.vo 30/06/2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", e successive modifiche.

Data _____

Firma _____