

Allegato "A"

al Regolamento comunale per l'utilizzo dei volontari per scopi di pubblica utilità

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A SVOLGERE
SERVIZIO DI VOLONTARIATO PRESSO IL COMUNE DI
BRUSIMPIANO**

Il/la sottoscritt _____
nat a _____ (____) il ____/____/____
residente a _____ (____)
in via _____ N° _____,
tel./cell _____ e-mail _____

VISTO il vigente Regolamento Comunale per l'utilizzo di volontari in scopi di pubblica utilità, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. ____ del ____/____/____

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere per mero spirito di Volontariato la/e seguente/i attività, elencate nell'art. 3, comma 2 del citato Regolamento Comunale:

- ☐ accompagnamento alunni durante il servizio di trasporto scolastico;
- ☐ accompagnamento di persone disabili presso centri diagnostici e di riabilitazione, supermercati e/o scuole professionali;
- ☐ accompagnamento di persone anziane presso centri diagnostici, di riabilitazione e/o supermercati;
- ☐ sorveglianza studenti durante il servizio mensa;
- ☐ sorveglianza degli edifici, delle aree pubbliche e dei parchi;
- ☐ sorveglianza delle aree esterne pertinenti le scuole pubbliche;
- ☐ attività ludiche/ricreative per bambini e ragazzi;
- ☐ attività ricreative e/o informative rivolte alla popolazione;
- ☐ assistenza domiciliare;
- ☐ interventi di piccole manutenzioni del verde, degli

- edifici e degli impianti pubblici;
- O interventi di carattere ecologico;
- O altri ambiti come da progetto presentato secondo l'art.2, comma 4.

Il/a sottoscritto/a dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità:

- O di aver tenuto sempre e comunque una buona condotta morale e civile;
- O di accettare integralmente il vigente Regolamento Comunale per l'utilizzo di volontari per scopi di pubblica utilità

di rientrare in una delle seguenti casistiche:

- O essere titolari di pensione di anzianità dal ___/___/___, ed avere un'età compresa tra i 55 e i 75 anni;
- O di essere titolare di forma previdenziale riferita ad invalidità civile (tipo: _____), erogata da _____ con decorrenza dal ___/___/___ ed avere una età compresa tra i 18 e i 65 anni;
- O essere disoccupati o inoccupati o lavoratori dipendenti pubblici o da privati o lavoratori autonomi ed avere una età compresa tra i 18 e i 65 anni;

Il/a sottoscritto/a, si impegna in caso di accoglimento della propria domanda a presentare, se richiesto, certificato medico attestante l'idoneità a svolgere le attività sopra indicate. Si allega copia della propria Carta d'identità, in corso di validità.

Brusimpiano, ___/___/___

FIRMA
