

**AL COMUNE DI CAVAION VERONESE  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**OGGETTO:** domanda di adesione allo svolgimento di servizi di pubblica utilità.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_

in relazione all'avviso pubblico per la ricerca di volontari da impiegare in servizi di pubblica utilità

**COMUNICA**

la propria disponibilità allo svolgimento delle attività di volontariato proposte dall'Amministrazione Comunale di Cavaion Veronese nei seguenti ambiti:

- assistenza scolastica, comprensiva della collaborazione con la Polizia Municipale per i servizi di regolamentazione della circolazione per l'accesso ai plessi scolastici;
- assistenza sullo scuolabus comunale;
- sorveglianza, custodia, manutenzione aree verdi, sentieri, aiuole ed utilizzo aree comunali a verde;
- assistenza agli utenti di edifici scolastici, aree verdi, parchi gioco, eco – piazzole, aree ecologiche;
- sorveglianza, piccola manutenzione, nonché pulizia dei cimiteri comunali e loro pertinenze;
- utilizzo automezzi comunali per servizi alla persona con particolare riguardo agli anziani, minori e disabili;
- collaborazione con la Polizia Municipale per i servizi di regolamentazione della circolazione durante le manifestazioni a carattere culturale, sportivo e civile e altre iniziative di interesse della comunità;
- collaborazione con la Biblioteca Comunale per la gestione del patrimonio librario e documentale.

CHIEDO, inoltre, di essere iscritto all'Albo dei Volontari Comunali.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARO**

- di essere residente nel Comune di Cavaion Veronese;
- di non essere privo della capacità di agire a seguito di interdizione giudiziale o legale;
- di essere in buone condizioni psico-fisiche e di non essere in alcuna condizione che possa comportare rischi nell'effettuazione nelle attività indicate in apposita convenzione (si allega certificato medico);
- di prestare la propria attività, in modo personale, spontaneo e gratuito, senza fini di lucro, neanche indiretti, ed esclusivamente per fini di solidarietà, senza alcun carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale;
- di essere disponibile a svolgere le attività nel rispetto delle indicazioni fornite dall'Amministrazione Comunale o da eventuali suoi referenti;
- di autorizzare l'Amministrazione Comunale di Cavaion Veronese al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Attività lavorativa svolta precedentemente \_\_\_\_\_

Eventuali professionalità acquisiti \_\_\_\_\_

Cavaion Veronese, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Allegati:

-copia carta identità

- certificato idoneità psico – fisico