

MODELLO DI DOMANDA

PER IL COINVOLGIMENTO DEI VOLONTARI IN ATTIVITA' UTILI ALLA COLLETTIVITA'

Alla Cortese Attenzione  
Del Responsabile dell' area Contabile Amministrativa  
Comune di CIGOGNOLA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

SI RENDE DISPONIBILE A SVOLGERE ATTIVITA' UTILI ALLA COLLETTIVITA'

**A tal proposito dichiara:**

**che il proprio reddito lordo** nell'anno decorso è stato pari a € \_\_\_\_\_ (solo per i richiedenti il sussidio)

**che ha svolto in passato le seguenti attività lavorative e/o di volontariato:**

**che attualmente svolge la seguente attività lavorativa e/o di volontariato:**

**che è in possesso del seguente titolo di studio:**

**di essere disponibile a svolgere le seguenti attività** (barrare le attività di proprio interesse):

- custodia e piccole manutenzioni dei centri sportivi, ricreativi, dei parchi e giardini pubblici, dei locali comunali e del patrimonio comunale in genere;
- apertura, chiusura, piccole manutenzioni e sorveglianza dei cimiteri;
- Sorveglianza delle strade ed aree di parcheggio adiacenti ai cimiteri e luoghi di culto nei giorni di festività o di eventi particolari;
- sorveglianza aree di raccolta RR.SS.UU.;
- sorveglianza e assistenza dinnanzi alle scuole e nelle aree limitrofe a traffico congestionato, negli orari di entrata e uscita degli studenti;
- accompagnamento e guida scuola-bus;
- organizzazione di attività di tempo libero con il coinvolgimento di anziani, minori in età scolare, portatori di handicap;
- consegna pasti a domicilio ad anziani e/o disabili;
- attività di sostegno nei confronti di anziani, disabili, minori in età scolare;
- accompagnamento di anziani e disabili presso luoghi di cura, esami diagnostici ecc.
- collaborazione al funzionamento della biblioteca;
- attività di sostegno nell'apprendimento delle discipline scolastiche;
- attività di insegnamento di arti, mestieri e artigianato;
- attività di collaborazione, sostegno e sorveglianza in occasione di manifestazioni ed eventi organizzati dall'Amministrazione Comunale.

**Di essere disponibile per:**

n. \_\_\_\_\_ ore settimanali  
 mattino  pomeriggio  
nei seguenti giorni: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Dichiara di accettare integralmente** il vigente Regolamento Comunale per il coinvolgimento di volontari in attività utili alla collettività, che a tal fine sottoscrive in ogni sua pagina.

Allegare:

- autocertificazione redditi (solo per i richiedenti il sussidio)
- autocertificazione di idoneità fisica all'impiego

Cigognola, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_