



Città di  
**TREZZO SULL'ADDA**  
Città Metropolitana di Milano

Al Comune di Trezzo sull'Adda  
Settore Servizi alla Persona  
Via Roma, 5

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI VOLONTARI DISPONIBILI A PRESTARE UNA COLLABORAZIONE PRESSO IL SETTORE "SERVIZI ALLA PERSONA"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Casalinga       Pensionato       Altro \_\_\_\_\_

Titolo di studio (*facoltativo*) \_\_\_\_\_

Ultimo impiego/attività esercitata \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito nell'elenco dei volontari disponibili a prestare una collaborazione gratuita presso il Settore "Servizi alla Persona" per la seguente area:

A- AREA servizi sociali: SUPPORTO AL SERVIZIO S.A.D. in. RETE

B- AREA servizi educativi: "Ti accompagni a scuola - PEDIBUS"

C- ENTRAMBE

A tal fine dichiara:

si  no  di essere disponibile a collaborare nelle attività curate dal Settore Servizi alla Persona

si  no  di assicurare la propria disponibilità, salvo sopraggiunte esigenze ora non prevedibili, nelle seguenti fasce orarie giornaliere:

	dalle ore/alle ore	dalle ore/alle ore
<input type="checkbox"/> lunedì	_____	_____
<input type="checkbox"/> martedì	_____	_____
<input type="checkbox"/> mercoledì	_____	_____
<input type="checkbox"/> giovedì	_____	_____
<input type="checkbox"/> venerdì	_____	_____
<input type="checkbox"/> sabato e nei giorni festivi	_____	_____

oppure

per n° \_\_\_\_\_ ore settimanali, con orari da concordare con gli uffici comunali

si  no  di essere in possesso della patente di guida

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso visione dell'Avviso di ricerca volontari e di accettarne integralmente tutti i contenuti
- di essere a conoscenza dei contenuti del D.Lgs. n° 196/2003 (Privacy) e di esprimere il consenso alla raccolta e al trattamento dei dati comunicati

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALLEGA:

- COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'
- CURRICULUM (*facoltativo*)
- Autocertificazione certificazione antipedofilia