

## 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;
- interventi di carattere ecologico;
- altri ambiti come da progetto presentato secondo l'art.2, comma 4.

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

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

di rientrare in una delle seguenti casistiche:

- essere titolari di pensione di anzianità dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, ed avere un'età compresa tra i 55 e i 75 anni;
- 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;
- 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

---