



COMUNE DI CALAMANDRANA

PROVINCIA DI ASTI

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI VOLONTARIATO CIVICO

“NONNI VIGILI”

Anno scolastico 2025/2026

Al Sindaco

del Comune di Calamandrana

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome): _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via/piazza _____ n. ____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail: _____

Codice fiscale: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al Servizio di Volontariato Civico denominato “Nonni Vigili”.

E, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. 445/2000, artt. 46 e 76,

DICHIARA

- di avere un'età non superiore ad anni 80;
- di essere residente nel Comune di Calamandrana o in comune limitrofo;
- di godere dei diritti civili e politici;

- di non avere riportato condanne penali né di essere destinatario di provvedimenti che impediscano la partecipazione ad attività di volontariato civico;
- di essere in possesso di idoneità psicofisica, che sarà attestata da certificato del medico di base;
- di essere disponibile a svolgere servizio nei pressi degli istituti scolastici secondo i turni assegnati;
- di accettare, in caso di ammissione, le disposizioni organizzative impartite dal Comune e dalla Polizia Locale.

Disponibilità oraria: _____

Giorni disponibili: _____

ATTIVITÀ PER CUI SI DÀ DISPONIBILITÀ:

- Assistenza all'attraversamento degli alunni agli ingressi/uscite scolastiche;
- Eventuale supporto alla Polizia Locale in manifestazioni pubbliche.

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Copia del documento d'identità in corso di validità;
- Certificato medico di idoneità psicofisica.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), si informa che i dati personali forniti saranno trattati dal Comune esclusivamente per finalità connesse all'organizzazione e gestione del servizio di volontariato civico. Il titolare del trattamento è il Comune di Calamandrana.

Data: _____

Firma: _____