

Allegato E.1
Domanda di partecipazione alla Leva Civica Lombarda Volontaria
ai sensi della D.G.R. n. 3841 del 17 dicembre 2020

All'Ente

Ragione sociale	ASSOCIAZIONE DEI COMUNI DEL LODIGIANO
Comune	LODI
Indirizzo	CORSO MAZZINI 7/A

Il sottoscritto

Nome	
Cognome	

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per la partecipazione in qualità di volontario/a di Leva civica lombarda per il seguente progetto:

(segnare una X in corrispondenza della sede per la quale si intende presentare domanda)

X	Sede dell'Ente Ospitante	Indirizzo sede	Denominazione Progetto	Posizioni a bando	Durata	Ambito
	Comune di Massalengo	Piazza della Pace n.1 - Massalengo LO	Leva Civica Lombarda Volontaria _ ACL/2022.4	1	12 mesi	Assistenza e servizi sociali
	Asilo Rosalinda	Corso Mazzini, n.20 - San Colombano Al Lambro LO	Leva Civica Lombarda Volontaria _ ACL/2022.4	1	12 mesi	Assistenza e servizi sociali
	Comune di Ospedaletto Lodigiano	Piazza Roma n.6 - Ospedaletto Lodigiano LO	Leva Civica Lombarda Volontaria _ ACL/2022.4	1	12 mesi	Assistenza e servizi sociali
	Comune di Senna Lodigiana	Via Dante n.1 - Senna Lodigiana LO	Leva Civica Lombarda Volontaria _ ACL/2022.4	1	12 mesi	Assistenza e servizi sociali
	A.S.P. Valsasino	Via Valsasino n.116 - San Colombano Al Lambro LO	Leva Civica Lombarda Volontaria _ ACL/2022.5	3	12 mesi	Assistenza e servizi sociali
	Gruppo Betania di Volontariato	Via Roma n.13 - Caselle Lurani LO	Leva Civica Lombarda Volontaria _ ACL/2022.5	1	12 mesi	Assistenza e servizi sociali
	Comune di Lodi Vecchio	Piazza Vittorio Emanuele II n.25 - Lodi Vecchio LO	Leva Civica Lombarda Volontaria _ ACL/2022.5	1	12 mesi	Assistenza e servizi sociali

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nato/a: _____ Stato: _____

il _____ di possedere la cittadinanza dello Stato¹ _____

Cod. Fisc. _____ e di essere residente a _____ Prov. ___ in

via _____ n. _____ cap _____

Telefono _____ indirizzo e-mail _____

Stato civile _____ Cod. Fisc. del coniuge se coniugato/a o separato/a² _____

di essere (barrare la voce che interessa):

- residente in Lombardia
- cittadino italiano
- cittadino degli altri Paesi dell'Unione europea;
- cittadino non comunitario regolarmente soggiornante;

¹ Indicazione obbligatoria

² Indicazione obbligatoria se lo stato civile è di coniugato/a o separato/a

- di non aver riportato condanna anche non definitiva alla pena della reclusione superiore ad un anno per delitto non colposo ovvero ad una pena della reclusione anche di entità inferiore per un delitto contro la persona o concernente detenzione, uso, porto trasporto, importazione o esportazione illecita di armi o materie esplodenti ovvero per delitti riguardanti l'appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici, o di criminalità organizzata;
- di non aver svolto altri percorsi di Leva civica regionale ai sensi della l.r. 33/2014 e della l.r. 16/2019;
- di non aver avuto rapporti di lavoro dipendente o altre forme di collaborazione, nei dodici mesi antecedenti la domanda, con l'Ente di Leva civica ovvero con gli altri Enti pubblici o privati legati da specifici accordi (sedi di attuazione) all'Ente di Leva Civica.

DICHIARA INOLTRE

- di essere disponibile, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo non selezionato ad essere assegnato al progetto di leva civica prescelto anche in posti resi disponibili successivamente al termine delle procedure selettive, a seguito di rinuncia o impedimento da parte dei volontari già avviati al servizio;

DICHIARA ALTRESÌ

- di aver preso visione del progetto indicato nella domanda e di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'ente per l'assegnazione di volontari nel progetto stesso;
- di essere disponibile a fornire informazioni nell'ambito di indagini e rilevazioni mirate ad approfondire le tematiche relative alla Leva civica lombarda volontaria, condotte da soggetti terzi (Università, Istituti e Centri di ricerca, etc.) su incarico o in collaborazione con Regione Lombardia;
- di aver scelto il progetto per i seguenti motivi:

- di aver preso visione delle attività previste dal progetto prescelto e di non trovarsi in condizioni che impediscono lo svolgimento delle stesse.

Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. n. 2016/679, del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del D.lgs. 10 agosto 2019 n. 101 come da informativa "Privacy" allegata predisposta dall'Ente Gestore del progetto in quanto "titolare del trattamento".

Data _____ Firma _____

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

(ALLEGARE CV IN FORMATO EUROPEO REDATTO E SOTTOSCRITTO AI SENSI DELL'ART.76 DEL DPR N. 445/2020 E COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' LADDOVE NON FIRMATO DIGITALMENTE)