

Al sig. Sindaco del Comune di
Gignese

OGGETTO: Richiesta di partecipazione al servizio volontario di front office presso la Biblioteca Civica del Comune di Gignese.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in Gignese in Via _____ n. _____

telefono n. _____ C.F. _____

professione _____

chiede

- di partecipare alle attività di front office presso la Biblioteca Civica di Gignese per l'anno 2024 e seguenti

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, 46, 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, quanto segue:

- di non avere procedenti penali o procedimenti penali pendenti per reati di particolare gravità (ad esempio reati contro la Pubblica Amministrazione, contro il Patrimonio e contro la Persona);
- essere idonei sotto l'aspetto psico-fisico in relazione all'incarico che si dovrà svolgere;
- di non pretendere per le prestazioni che volontariamente si dimostrerà disponibile ad eseguire alcun compenso, rimborso, indennizzo o risarcimento;
- di tenere un comportamento diligente da buon padre di famiglia ai sensi del codice civile nell'esecuzione delle prestazioni di volontariato;
- di impegnarsi a comunicare con congruo preavviso e comunque almeno 24 ore prima eventuali impedimenti dall'espletamento dei servizi di volontariato che si è in precedenza accettato di eseguire;
- di comunicare con tempestività ogni circostanza che possa influire sull'organizzazione dei servizi di volontariato;
- di essere disponibile a collaborare nella realizzazione di:
 - (barrare ove interessati)
 - ☐ LETTURE AD ALTA VOCE PER BAMBINI
 - ☐ LABORATORI DI LETTURA PER BAMBINI
 - ☐ LABORATORI DIVERSI (manufatti, giochi etc.) PER BAMBINI
 - ☐ GRUPPO DI LETTURA ADULTI
 - ☐ GRUPPO DI LETTURA ADOLESCENTI

- ☐ CORSI DIVERSI PER ADULTI (specificare l'argomento _____)
- ☐ ALTRO (specificare _____)

- di rendersi disponibile, indicativamente, nei seguenti giorni ed orari:

Allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.
- informativa privacy e consenso al trattamento firmata.

Si impegna a produrre, se ritenuto idoneo certificazione medica di sana e robusta costituzione che permetta l'idoneità da parte del soggetto dell'incarico per l'anno 2024.

Distinti saluti

Gignese, lì _____

Il/La Richiedente
