Allegato 03

Domanda di partecipazione alla Leva civica lombarda volontaria

All'Ente

Ragione sociale	Mosaico APS
Comune	Bergamo
Indirizzo	Via E. Scuri 1/C

Il sottoscritto

Nome	
Cognome	
Età	
Genere	
Titolo di studio	

CHIEDE

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

2026/017 IN SERVIZIO ALL'UNIVERSITA' DI BERGAMO_8359460 nell'ambito di intervento: **Educazione e promozione culturale, paesaggistica, ambientale, del turismo sostenibile e sociale** Ente Ospitante **Università degli Studi di Bergamo**

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 Stato _____

Cod.Fisc.☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ e di essere residente in Lombardia a _____

_____ Prov. ☐☐ in via _____ n° _____

Cap.☐☐☐☐☐ Telefono _____ indirizzo e-mail _____

- di essere (*barrare la voce che interessa*):

  ☐ cittadino italiano;

  ☐ cittadino degli altri Paesi dell'Unione europea;

  ☐ cittadino di un Paese non appartenente all'Unione europea regolarmente soggiornante;

- 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 percorsi di Leva Civica regionale ai sensi della l.r. 33/2014 e della l.r. n. 16/2019 della durata mensile complessiva pari a 12 mesi;
- di non aver avuto alcun rapporto di lavoro subordinato, autonomo o in altra forma prevista dalla legge, nei dodici mesi antecedenti la domanda, con il soggetto titolare del progetto, l'ente in partenariato e l'ente ospitante.

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. 679/2016 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e D.Lgs. 10 agosto 2019 n. 101 come da informativa "Privacy" consultata al link https://mosaico.org/images/allegati/Privacy/Informativa_privacy.pdf

Data _____ Firma _____

Da allegare alla presente domanda:

1. Curriculum Vitae in formato europeo redatto e sottoscritto ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000;
2. Copia della carta d'identità o passaporto in corso di validità (per cittadini italiani e comunitari);
3. Copia del passaporto e della carta o permesso di soggiorno (per cittadini non comunitari);
4. Copia del codice fiscale.

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI (solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune _____ Prov. ☐☐ Cap. ☐☐☐☐☐

Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____