

Spett.le  
Soggetto attuatore

.....

Via.....n.....

c.a.p. ....Località.....

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A PROGETTO  
DI SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE PROVINCIALE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome.....

Nome .....

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare presso codesto soggetto attuatore al progetto:

.....  
.....

DICHIARA

di aver avuto precedenti esperienze di Servizio Civile presso il soggetto attuatore:

.....

dal ..... al ..... per complessivi ..... (*indicare il numero di mesi*)

- di non aver avuto precedenti esperienze di Servizio Civile;
- di essere disponibile, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo non selezionato, ad essere assegnato al progetto di servizio civile universale provinciale 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;
- 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 residente / di non essere residente nel luogo di realizzazione del progetto;
- di provvedere autonomamente alle spese relative al viaggio per il raggiungimento della sede di realizzazione del progetto (*dichiarazione da rendere nel solo caso in cui l'interessato non sia residente nel luogo di realizzazione del progetto*);
- di non aver presentato ulteriori domande di partecipazione alle selezioni per altri progetti di servizio civile;



- di non avere in corso con l'ente che realizza il progetto rapporti di lavoro o di collaborazione retribuita a qualunque titolo, ovvero di non avere avuto tali rapporti nell'anno precedente di durata superiore a tre mesi;
- di aver preso visione delle attività previste dal progetto prescelto e di non trovarsi in condizioni che impediscono lo svolgimento delle stesse;

*Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:*

*- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;*

*- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;*

*- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;*

*- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;*

*- responsabile del trattamento è il dirigente dell'Agenzia Provinciale per la famiglia, la natalità e le politiche giovanili;*

*- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del DLgs.196/2003.*

Data.....

Firma.....

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

.....  
*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

