Spett.le

Provincia autonoma di Trento

Agenzia per la famiglia, la natalità e le politiche giovanili

Ufficio Servizio Civile

Piazza Venezia 41

38122 TRENTO

**DOMANDA DI AMMISSIONE
AL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE PROVINCIALE**

La/Il sottoscritta/o:

Cognome……………………………………...... Nome ………………………………………

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**chiede**

di essere ammesso al servizio civile universale provinciale ai sensi dell’art. 4 del Decreto del Presidente della Provincia n. 12-14/Leg. del 29 dicembre 2014;

**dichiara**

di essere nato/a: .................................................................................................... prov. ……..…

il……………………...……........... cod. fisc. …….................................……………………….

e di essere residente a …….………….....................................................………… prov. ……..

in via………………………………………………………..............……… n…… cap…….….

telefono.......……....………......….................................................................................................

indirizzo e-mail ….......…………………………………………………...................................
*(scrivere in stampatello)*

di non aver riportato condanne anche non definitive alla pena della reclusione superiore ad un anno per delitto non colposo oppure a una pena 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 oppure per delitti riguardanti l’appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici, o di criminalità organizzata.

**prende atto**

che l’iscrizione all’elenco degli ammessi conserva la sua validità per un anno dalla data d’iscrizione e che alla scadenza dell’iscrizione è possibile presentare una nuova domanda di ammissione.

In merito a quanto previsto dal decreto legislativo n. 196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di prendere atto che:

* 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 d.lgs.n. 196 del 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

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

**(solo se diverso da quello indicato sopra)**

comune …………..……………………………. prov. ………… CAP. ……………………....

via ………………………………………………………………………… n. ………….…....

telefono.......……....………......….................................................................................................

indirizzo e-mail …….......………………………………………………...................................
*(scrivere in stampatello)*