



**COMUNE di**  
**CASALMAGGIORE**

(Provincia di Cremona)

Protocollo N°

TITOLO 7 – CLASSE 15  
FILIPAZZI

Spett.le **COMUNE DI CASALMAGGIORE**  
**Piazza Garibaldi, 26**  
**26041 Casalmaggiore (CR)**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Numero di Telefono \_\_\_\_\_ Numero di cellulare \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Lingue conosciute \_\_\_\_\_

Esperienze pregresse nel volontariato:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto nel Registro dei Volontari di questo ente, per svolgere preferibilmente le seguenti attività:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

Pertanto, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle conseguenze penali per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 445/2000),

**dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti previsti nell'Avviso.**

Inoltre, dichiara di conoscere l'articolo 8, commi 1 e 2, del Regolamento comunale che stabilisce quanto segue: *“L'attività del volontario non può essere retribuita in alcun modo, nemmeno Dall'eventuale soggetto beneficiario. E' vietata l'erogazione ai volontari di compensi in denaro che non corrispondano a spese dagli stessi sostenute e documentate nell'esercizio dell'attività”.*

Casalmaggiore, li

*FIRMA*

---