

## Allegato 1

**Domanda di partecipazione alla Leva Civica Lombarda Volontaria ai sensi  
della D.G.R. n. XII/1288 del 13/11/2023**

**All'Ente**

<b>Ragione sociale</b>	ASSOCIAZIONE DEI COMUNI DEL LODIGIANO
<b>Comune</b>	LODI
<b>Indirizzo</b>	CORSO GIUSEPPE MAZZINI N. 7/A, LODI, 26900

**Il sottoscritto**

<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Età</b>	
<b>Genere</b>	
<b>Titolo di studio</b>	

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la partecipazione in qualità di volontario/a di Leva civica lombarda per il seguente progetto (*crocezzare le sedi per le quali s'intende presentare domanda*):

**Tabella A**

	Sede dell'Ente Ospitante	Indirizzo sede	Denominazione Progetto	Posizioni a bando	Durata	Ambito
	Comune di Massalengo	Piazza della Pace, 1 – Massalengo LO	Leva Civica Lombarda Cofinanziata Massalengo ACL.LCC.2024.1	2	8 mesi	Assistenza e servizi sociali
	Comune di Turano	Piazza XXV Aprile, 1, 26828, Turano Lodigiano	Leva Civica Lombarda Cofinanziata Assistenza ACL.LCC.2024.2	1	12 mesi	Assistenza e servizi sociali
	Comune di Mairago	Piazza Roma, 1, 26825, Mairago	Leva Civica Lombarda Cofinanziata Assistenza ACL.LCC.2024.2	1	12 mesi	Assistenza e servizi sociali
	Comune di Sordio	Piazza della liberazione, 2, 26858, Sordio	Leva Civica Lombarda Cofinanziata Assistenza ACL.LCC.2024.2	1	12 mesi	Assistenza e servizi sociali
	Comune di Boffalora d'Adda (Unione Oltre Adda Lod.)	Via Umberto I, 32, 26811, Boffalora d'Adda	Leva Civica Lombarda Cofinanziata Assistenza ACL.LCC.2024.2	1	12 mesi	Assistenza e servizi sociali
	Comune di Corte Palasio (Unione Oltre Adda Lod.)	Piazza Terraverde, 2, 26834, Corte Palasio	Leva Civica Lombarda Cofinanziata Assistenza ACL.LCC.2024.2	1	12 mesi	Assistenza e servizi sociali
	Fondazione Santa Chiara	Via Paolo Gorini, 48, 26900, Lodi	Leva Civica Lombarda Cofinanziata Assistenza ACL.LCC.2024.2	1	12 mesi	Assistenza e servizi sociali



Presidio Ospedaliero di Codogno	Viale Guglielmo Marconi, 1, 26845, Codogno	Leva Civica Lombarda Cofinanziata ASST ACL.LCC.2024.3	2	12 mesi	Assistenza e servizi sociali
Presidio Ospedaliero di Lodi	Viale Savoia, 1, 26900, Lodi	Leva Civica Lombarda Cofinanziata ASST ACL.LCC.2024.3	1	12 mesi	Assistenza e servizi sociali
Circolo San Gabriele APS	Via Cesare Battisti, 2, 26841, Casalpusterlengo	Leva Civica Lombarda Cofinanziata Circolo S.Gabriele ACL.LCC.2024.4	1	12 mesi	Educativo

con le seguenti motivazioni alla base della scelta del progetto

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<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

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 di un Paese dell'Unione europea;
- cittadino di un Paese non appartenente all'Unione europea regolarmente soggiornante.

<sup>1</sup> Indicazione obbligatoria



- 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 partecipato per un periodo complessivo di 12 mesi ad altri progetti di Leva civica regolati dalla l.r. 33/2014 e della l.r. 16/2019;
- di non aver avuto rapporti di lavoro subordinato, autonomo o in altra forma prevista dalla legge, nei dodici mesi antecedenti la domanda, con l'Ente di Leva civica ovvero con gli altri Enti pubblici o privati legati da specifici accordi (sedi di attuazione) all'Ente di Leva Civica.

#### DICHIARA

- 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 anche da soggetti terzi (Università, Istituti e Centri di ricerca, etc.) su incarico o in collaborazione con Regione Lombardia;
- 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. 2016/679, del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del D.lgs. 10 agosto 2019 n. 101 come da informativa "Privacy" allegata predisposta dall'Ente Gestore del progetto in quanto "titolare del trattamento".**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*Allegare cv in formato europeo redatto e sottoscritto ai sensi dell'art.76 del dpr n. 445/2020 e copia del documento di identità laddove non firmato digitalmente*