



- di non aver avuto rapporti di lavoro dipendente o altre forme di collaborazione, 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 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 come da informativa "Privacy" allegata (da consultare e non restituire).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Da Allegare alla presente domanda:**

1. Curriculum Vitae in formato europeo firmato in originale con l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679;
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 \_\_\_\_\_