



“ALLEGATO 2”

All' Ente Azienda Sanitaria dMatera
Via Montescaglioso, n° 2
c.a.p. 75100 Località.Matera

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO CIVILE NAZIONALE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome..... Nome

CHIEDE

di essere ammesso/a a prestare Servizio Civile, presso codesto Ente, nella sede di:

Bernalda Ferrandina Grassano Matera Montescaglioso (sbarrare un solo Comune)

per il seguente progetto: **“DIVERSAMENTE INSIEME: da situazioni di isolamento all’impegno civile”**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 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’articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA di:

essere nato/a:Prov..... il

Cod. Fiscale

di essere residente a Prov.....

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

Telefono fisso Telefono cell.....

indirizzo e-mail



Stato civile.....

Nazionalità: - italiana

- altra (dire quale).....

- Nel caso sia di altra nazionalità, dichiara di essere regolarmente residente in Italia

di possedere il seguente titolo di studio.....conseguito in Italia presso.....in data.....;

di possedere il seguente titolo di studio..... conseguito all'estero nello Stato di in data..... e riconosciuto in Italia con provvedimento adottato dail .

DICHIARA altresì, ai sensi dell'art. 3 del Bando, di possedere i seguenti requisiti (alla data di presentazione della domanda):

essere cittadino dell'Unione Europea

essere familiare dei cittadini dell'Unione Europea non avente la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente

essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

essere titolare di permesso di soggiorno per asilo

essere titolare di permesso per protezione sussidiaria

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 esplosive ovvero per delitti riguardanti l'appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici, o di criminalità organizzata.

Dichiara, infine, di:

aver preso visione del Bando di Servizio Civile e di acconsentire, senza riserve, a tutto ciò che in esso è stabilito

aver preso visione delle attività previste dal progetto in questione e di non trovarsi in condizioni che impediscono lo svolgimento delle stesse;

non aver presentato altre domande di partecipazione alle selezioni per progetti di Servizio Civile Nazionale.



Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 anche ai fini di indagini conoscitive e statistiche patrociniate dal Dipartimento.

Data

Firma

RECAPITO CUI S' INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI
(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune Prov. Cap.

Via N.

Tel..... e-mail

Si allega fotocopia di valido documento d'identità personale.