



Città di Albino

Provincia di Bergamo

Allegato 1)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI LEVA CIVICA REGIONALE VOLONTARIA COFINANZIATA DA REGIONE LOMBARDIA

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: Nome:

CHIEDE

di essere ammesso/a a svolgere il percorso di "Leva Civica Regionale Volontaria" per la durata di **12** mesi presso il Comune di Albino per:

- Area disabilità e disagio adulto
- Area minori

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 a..... prov il/...../.....

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

di essere residente a prov

via.....ncap

recapiti telefonici: fisso..... cell.

indirizzo e-mail

DICHIARA INOLTRE:

1. di essere residente in Lombardia da almeno due anni;
2. di non aver riportato condanne anche non definitive alla pena della reclusione superiore a un anno per delitto non colposo oppure a una pena anche di entità inferiore per un delitto contro la persona o concernente la detenzione, l'uso, il porto, il trasporto, l'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;
3. di non appartenere a corpi militari e alle forze di polizia;
4. di avere / non avere (*cancelare la voce corrispondente al caso che non ricorre*) già effettuato percorsi di Leva Civica Regionale Volontaria ai sensi della L.R. 33/2014;

