

All'Ente _____
 Via _____, n _____
 c.a.p _____ Località _____ ()

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO CIVILE REGIONALE

La/Il sottoscritta/o _____

CHIEDE

di essere ammessa/o a prestare servizio civile regionale a titolo volontario presso l'ente di seguito indicato (barrare con una **X** l'ente che interessa):

	ENTE	PROGETTO	POSTI	SEDE SVOLGIMENTO ATTIVITA'	SCELTA
1	ASSOCIAZIONE LA STRADA	UN POSTO PER CIASCUNO	2	Via Saffi, 104 Medicicina (Bo)	
2	A.I.C.S. COMITATO PROVINCIALE DI BOLOGNA	ROCHI GIÒ 3.0	3	Via San Donato 146 2/C - 40127 Bologna	
3	ARCI SERVIZIO CIVILE BOLOGNA	LA CULTURA DELLA DIFFERENZA	2	Centro Documentazione Handicap-Via Pirandello 24 Bologna	
4	COOPERATIVA SOCIALE SOCIETÀ DOLCE	I FRUTTI DEL MELOGRANO	2	Via Bentivogli, 91 Bologna	
5	IL BOSCO - IMOLA IN COPROGETTAZIONE CON IL PELLICANO - BOLOGNA	AIUTARE A CRESCERE	6	Il Bosco - Imola - Via Montericco 5/A Il Pellicano - Bologna - Via Sante Vincenzi 36/4	
6	COMUNE DI MEDICINA UFFICIO SCUOLA, URP, SERVIZI DEMOGRAFICI E STATISTICA COMUNE DI CASTEL GUELFO UFF. SCUOLA, COMUNE DI MORDANO UFF. SCUOLA E URP, ASP CIRCONDARIO IMOLESE - ASP MEDICINA	P.E.E.R TUTORING - OPERIAMO INSIEME IN PROGETTI DI PREVENZIONE, EDUCAZIONE, ESPRESSIONE DI SÉ E RESPONSABILIZZAZIONE	13	Comune Di Medicina - Ufficio Scuola Comune Di Castel San Pietro Terme - Uff. Urp e Politiche Giovanili Comune Di Castel Guelfo - Uff. Scuola Comune Di Mordano - Uff. Scuola e Urp Comune Di Dozza Biblioteca e Urp Comune Di Imola 1 Az.Usl Di Imola Neuropsichiatria Infantile Az.Usl Di Imola Consultorio Spazio Giovani Asp Circondario Imolese - Asp Medicina	

7	COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME UFF. URP E POLITICHE GIOVANILI, COMUNE DI DOZZA BIBLIOTECA E URP COMUNE DI IMOLA 1 UFF. CULTURA E PROGETTO GIOVANI, AZ.USL DI IMOLA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE, AZ.USL DI IMOLA CONSULTORIO SPAZIO GIOVANI	ES.SER.CI: ESPERIENZA DI SERVIZIO ALLA CITTÀ	7	Comune Di Medicina - Urp, Servizi Demografici e Statistica	
				Comune Di Castel San Pietro Terme - Uff. Urp e Politiche Giovanili	
				Comune Di Castel Guelfo - Uff. Scuola	
				Comune Di Mordano - Uff. Scuola e Urp	
				Comune Di Dozza Biblioteca e Urp	
				Asp Circondario Imolese - Asp Medicina	
8	COMUNE DI ZOLA PREDOSA	RICOGNIZIONE E VALORIZZAZIONE DEL VERDE URBANO	2	Municipio Di Zola Predosa - Piazza Della Repubblica, 1 - Zola Predosa (Bo) E Territorio Comunale	
9	A.P.E. ONLUS	CRESCI-AMO: PERCORSI DI EDUCAZIONE PER E CON GLI ADOLESCENTI	3	Via Piero Della Francesca 1/2 - 40133 Bologna	
10	ASSOCIAZIONE COMUNITÀ PAPA GIOVANNI XXIII	IO E TE INSIEME	3	Pronta Accoglienza Adulti San Giovanni Battista	
				Casa Accoglienza Senza Fissa Dimora	
11	GAVCI	ACCOGLIENZA PER MINORI AL VILLAGGIO DEL FANCIULLO	2	Villaggio Del Fanciullo Via Scipione Dal Ferro 4 (Bologna)	
12	COMUNE DI BOLOGNA	FAI CENTRO!	2	CDLEI Centro di Documentazione Laboratorio per un'Educazione Interculturale Cà Selvatica Via7, Bologna	
13	COMUNE DI CASALECCHIO DI RENO	NUOVE GENERAZIONI	2	Servizio comunale LInFA, Luogo per l'Infanzia, le Famiglie, l'Adolescenza. Via del Fanciullo n.6- Casa della Solidarietà, Casalecchio di Reno	
14	FONDAZIONE MONTECATONE ONLUS	NON SOLO RADIO	2	c/o ospedale di Montecatone in via Montecatone 37 Imola	

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 nata/o: il _____ città _____ paese _____

Stato civile _____, Cod. Fisc. _____;

e di essere (barrare la voce che interessa):

residente domiciliato dimorante per oltre 183 giorni,

in via _____, n. _____ cap _____

città _____ Prov _____

telefono _____, indirizzo e-mail: _____

indirizzo personale di posta elettronica certificata (PEC) _____

- 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 esplosive, ovvero per delitti riguardanti l'appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici o di criminalità organizzata;
- di essere in regola con la vigente normativa in materia di soggiorno di cittadini stranieri e comunitari in Italia e di essere consapevole che il rapporto di servizio civile non costituisce titolo per ottenere il rinnovo del permesso di soggiorno;
- di non avere in corso con l'ente che realizza il progetto o con enti associati, consorziati, in partenariato, un qualsiasi rapporto di tipo lavorativo o comunque di dipendenza o collaborazione, anche non retribuito (per esempio tirocinio, stage o alternanza scuola-lavoro), ovvero di non avere avuto tali rapporti nei 3 anni precedenti;

DICHIARA INOLTRE

(* barrare la voce che interessa)

qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo non selezionato:

- di essere disponibile / di non essere disponibile(*)
ad essere assegnato al progetto di servizio civile prescelto anche in posti resi disponibili successivamente al termine delle procedure selettive, a seguito di rinuncia o impedimento da parte dei giovani già avviati al servizio;
- di essere disponibile / di non essere disponibile(*) ad essere assegnato a qualsiasi altro progetto di servizio civile contenuto nel presente avviso che abbia, al termine delle procedure selettive, posti disponibili o che si siano resi successivamente disponibili al termine delle procedure selettive, a seguito di rinuncia o impedimento da parte dei giovani già avviati al servizio;
- (per i giovani provenienti da altri Paesi) di essere in Italia dal:
____ / ____ / _____ (indicare gg/mm/anno)

- di essere residente/domiciliato/dimorante
 - di non essere residente/domiciliato/dimorante (*)
- nel luogo di realizzazione del progetto;
- che la motivazione per cui intendo svolgere servizio civile in luogo differente da quello di residenza/domicilio/dimora è: (*)
 - il possesso di un'abitazione per tutta la durata del progetto nella città nella quale svolgere servizio civile;
 - luogo di studio;
 - luogo di lavoro;
 - (precisare altra motivazione).....
-
- di provvedere autonomamente alle spese relative al vitto/alloggio e al viaggio per il raggiungimento della sede di realizzazione del progetto;

DICHIARA altresì

sotto la propria responsabilità:

- che le dichiarazioni contenute nella scheda di cui all'Allegato III sono rispondenti al vero;
- di non aver presentato ulteriori domande di partecipazione alle selezioni per altri progetti di servizio civile regionale, nella consapevolezza che la presentazione di più domande comporterebbe l'esclusione dai progetti scr previsti negli avvisi dell'anno in corso;
- di aver preso visione delle attività previste dal progetto prescelto e di non trovarsi in condizioni che impediscano lo svolgimento delle stesse.

Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data _____ Firma _____

RECAPITO AL QUALE SI INTENDE RICEVERE LE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ N. _____

Tel. _____ e-mail _____

IMPORTANTE: LE CONVOCAZIONI PER I COLLOQUI DI SELEZIONE SARANNO PUBBLICATE SUL SITO DEL COMUNE DI MEDICINA (ENTE CAPOFILIA) A PARTIRE DAL 21 SETTEMBRE 2016. LA PUBBLICAZIONE ALL'ALBO PRETORIO HA VALORE DI NOTIFICA.

LE SELEZIONI SI SVOLGERANNO COME SEGUE (se necessario saranno aggiunte altre date):

PROGETTO ESSERCI

PER LE SEDI:

→Comune di Medicina URP , Servizi Demografici e Statistica, Comune di Castel Guelfo - Uff. Scuola, Comune di Mordano Uff. Scuola/URP, ASP Circondario Imolese sede di Medicina

VENERDI' 23 SETTEMBRE dalle ore 9 presso ASP CIRCONDARIO IMOLESE - Via Saffi 73 - Medicina

→Comune di Castel San Pietro Terme, Uff. URP e Politiche Giovanili, Comune di Dozza Biblioteca e URP

**VENERDI' 23 SETTEMBRE dalle ore 9 presso il Comune di Castel San Pietro Terme
- P.zza XX Settembre 3**

PROGETTO PEER TUTORING

PER LE SEDI:

→ Comune di Medicina Uff. Scuola, Comune di Castel Guelfo Uff. Scuola, Comune di Mordano Uff. Scuola e URP, ASP Circondario Imolese - ASP Medicina

VENERDI' 23 SETTEMBRE dalle ore 9 presso ASP CIRCONDARIO IMOLESE - Via Saffi 73 - Medicina

→Comune di Castel San Pietro Terme - Uff URP e Politiche Giovanili, Comune di Dozza Biblioteca e URP

**VENERDI' 23 SETTEMBRE dalle ore 9 presso il Comune di Castel San Pietro Terme
- P.zza XX Settembre 3**

→Comune di Imola - Politiche Giovanili e Culturali e Progetto Giovani, Azienda USL Neuropsichiatria Infantile e Consultorio Spazio Giovani

GIOVEDI' 22 settembre dalle ore 9 presso il Comune di Imola, Via Mazzini 4

Allegato alla domanda di ammissione ai progetti
di servizio civile regionale

In relazione alla domanda di ammissione al servizio civile regionale e al fine di fornire i necessari elementi di valutazione in ordine ai titoli posseduti e alle ulteriori circostanze rilevanti ai fini della selezione

DICHIARA

(* barrare la voce che interessa)

PRECEDENTI ESPERIENZE

di aver avuto di non aver avuto (*)
presso l'Ente che realizza il progetto precedenti esperienze di:

- lavoro
- volontariato
- tirocinio
- accoglienza (*dimora/domicilio/residenza*)
- altro _____

- descrivi sinteticamente la funzione ricoperta presso l'ente

di aver avuto di non aver avuto (*)
presso altro Ente, nello stesso settore di attività del progetto, precedenti esperienze di:

- lavoro
- volontariato
- tirocinio
- accoglienza (*dimora/domicilio/residenza*)
- altro _____

- denominazione dell'ente _____

_____ città _____

descrivi sinteticamente la funzione ricoperta presso altro ente

di aver avuto di non aver avuto (*)
precedenti esperienze in settori analoghi a quelli cui il progetti si riferisce;

- descrivi l'esperienza e la durata della stessa;

ESPERIENZE IN CORSO

di avere in corso di non avere in corso (*)

A) un rapporto di lavoro con il seguente ente/azienda:

_____ (collaboratore, impiegato, quadro, operaio)

Per un numero di ore giornaliero pari a: _____

Nei seguenti giorni della settimana:

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

Sabato Domenica

B) attività di volontariato presso:

ente/associazione

famiglia

anziano/disabile

altro _____

denominazione dell'ente/associazione _____ città _____

_____ Per un numero di ore settimanali pari a _____

DICHIARO ALTRESI'

(* barrare la voce che interessa)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ conseguito il _____ presso l'Istituto/Università _____
città _____, Nazione _____

Di essere iscritto attualmente al ____ anno (indicare nr.anno di iscrizione) scolastico/formativo

oppure

accademico (in corso fuori corso) (*)

presso l'Istituto/Università _____

città _____ Paese _____

Di essere in possesso dei seguenti altri titoli (1)

Di aver avuto le seguenti esperienze (indicare solo quelle che possono essere rilevanti ai fini della selezione per il progetto prescelto)

Altre conoscenze e professionalità: (2)

Di aver scelto il progetto per i seguenti motivi:

Ogni altra informazione relativa alla propria condizione personale, sociale, professionale, ecc. utile ai fini della valutazione dell'ente: _____

Indicare la lingua parlata e scritta: _____

(per i giovani provenienti da altri Paesi)

DICHIARO INFINE (3)

(*)

di non conoscere la lingua italiana

di conoscere la lingua italiana:

parlata: livello eccellente livello buono livello elementare

scritta: livello eccellente livello buono livello elementare

Data _____ Firma _____

N.B: *Allegare: per i giovani provenienti da altri Paesi copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno (se scaduto unire anche copia delle ricevute postali di rinnovo e dei cedolini di prenotazione), eventuale curriculum vitae e ogni altra documentazione ritenuta significativa*

(*) crocettare l'opzione che interessa

Note per la compilazione

- (1) Indicare eventuali titoli di specializzazione, professionale o di formazione di cui si è in possesso
- (2) Indicare altre competenze tecniche, informatiche, scientifiche, sanitarie, ecc.
- (3) La non conoscenza della lingua italiana NON RAPPRESENTA motivo di esclusione o di selezione