

Lettera di accompagnamento alla presentazione della domanda

Ufficio Servizio Civile
AVIS Nazionale
Viale Enrico Forlanini, 23
20134 - Milano (MI)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome):

con la presente invia la domanda di partecipazione al Bando Nazionale 2009 per la selezione di volontari da impiegare in progetti di Servizio Civile, relativamente al progetto:

INSIEME ALL'AVIS PER DONARE LA VITA 3

La domanda è stata compilata, con chiarezza, in tutte le sue voci ed è debitamente firmata in originale.

Alla domanda, redatta secondo il fac-simile presente nel bando, sono stati allegati, così come richiesto, tutti i seguenti documenti:

- una fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità;*
- una fotocopia del tesserino del codice fiscale o del tesserino sanitario contenente il codice fiscale;*
- un curriculum vitae redatto secondo il modello predisposto da AVIS Nazionale e firmato in originale;*
- un certificato medico di idoneità a svolgere il Servizio Civile redatto secondo il modello predisposto da AVIS Nazionale.*

Sono ben consapevole che, in caso di documentazione errata o incompleta la mia domanda di partecipazione al Bando Nazionale non potrà essere accolta.

Cordiali saluti.

Data

Firma

All' Ente:

AVIS NAZIONALE (UFFICIO SERVIZIO CIVILE)
Viale Enrico Forlanini, 23
20134 Milano

oppure alla sede periferica:

AVIS
Via....., n.....
c.a.p.....Località.....(.....)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO CIVILE NAZIONALE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome..... Nome

CHIEDE

di essere ammesso/a a prestare servizio civile a titolo volontario presso codesto Ente, presso

la sede di

per il seguente progetto: **INSIEME ALL'AVIS PER DONARE LA VITA 3**

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. Fisc. e di essere residente a Prov.....

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

Telefono..... indirizzo e-mail

Stato civile.....

- essere cittadino/a italiano/a;
- 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;

DICHIARA INOLTRE

(cancellare la dizione che non interessa)

- **di essere disponibile / di non essere disponibile**, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo non selezionato 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 volontari già avviati al servizio;
- **di essere disponibile / di non essere disponibile**, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo non selezionato, ad essere assegnato a qualsiasi altro progetto di servizio civile contenuto nel presente bando presentato dalla stesso ente 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 volontari già avviati al servizio;
- 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 residente / di non essere residente nel luogo di realizzazione del progetto;
- di provvedere autonomamente alle spese relative al viaggio per il raggiungimento della sede di realizzazione del progetto (dichiarazione da rendere nel solo caso in cui l'interessato non sia residente nel luogo di realizzazione del progetto).

DICHIARA ALTRESI'

Sotto la propria responsabilità:

- *che le dichiarazioni contenute nella scheda di cui all' "Allegato 3" sono rispondenti al vero;*
- *di non aver presentato ulteriori domande di partecipazione alle selezioni per altri progetti di servizio civile nazionale inclusi sia nel presente bando che in tutti quelli contestualmente pubblicati;*
- *di non avere in corso con l'ente che realizza il progetto rapporti di lavoro o di collaborazione retribuita a qualunque titolo, ovvero di non avere avuto tali rapporti nell'anno precedente di durata superiore a tre mesi.*

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

Data

Firma

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune Prov. Cap.

Via N.

Tel..... e-mail

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

dichiaro

Di aver avuto / non aver avuto precedenti esperienze presso l’Ente che realizza il progetto:
(specificare la tipologia delle esperienze e la durata (in mesi) delle stesse);

Di aver avuto / non aver avuto precedenti esperienze presso altri Enti nel settore d’impiego cui il progetto si riferisce:
(specificare la tipologia delle esperienze e la durata (in mesi) delle stesse);

Di aver avuto / non aver avuto precedenti esperienze in settori d’impiego analoghi a quello cui il progetto si riferisce:
(specificare la tipologia delle esperienze e la durata (in mesi) delle stesse);

DICHIARO ALTRESI’

Di possedere il seguente titolo di studio:.....
conseguito pressoil.....

Di essere iscritto al ... anno della scuola media-superiore:

Di essere iscritto al ... anno accademico del corso di laurea in
presso l’Università

Di essere in possesso dei seguenti altri titoli (1).....
.....

Di aver effettuato i seguenti corsi, tirocini, applicazioni pratiche
.....
.....

Di aver avuto le seguenti esperienze (indicare esclusivamente fatti o circostanze utili al fine 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:.....
.....
.....
.....

Data.....

Firma.....

N.B.:

Accludere curriculum vitae, copie dei titoli in possesso e ogni altra documentazione significativa.

Note per la compilazione

- (1) Indicare eventuali titoli di specializzazione, professionali o di formazione di cui si è in possesso.
- (2) Indicare altre competenze tecniche, informatiche, scientifiche, sanitarie, ecc.

INDICAZIONI PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO MEDICO

PER SVOLGERE IL SERVIZIO CIVILE

La normativa nazionale sul Servizio Civile richiede che i candidati presentino un *'certificato medico rilasciato dagli organi del servizio sanitario nazionale relativo al possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento del servizio civile nazionale'* così come riportato all'interno del Bando Nazionale per la selezione dei volontari in Servizio Civile pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale. Il certificato medico può essere rilasciato da:

- **Medici di famiglia**
- **Aziende Sanitarie Locali**

In alcune Regioni d'Italia tale certificazione viene rilasciata o esclusivamente dai medici di famiglia o esclusivamente dalle Aziende Sanitarie Locali (*ciò dipende dalle disposizioni regionali in materia*). **In alcune Regioni, inoltre, tale certificato può essere a pagamento.**

Nel caso venga rilasciato dai **MEDICI DI FAMIGLIA** il certificato medico deve necessariamente contenere:

1. i dati anagrafici del candidato (*nome, cognome, nato/a a..., il..., ecc.*);
2. la seguente dicitura:

"a seguito della visita da me effettuata risulta idoneo/a allo svolgimento del Servizio Civile Nazionale con riferimento al progetto assegnato"

3. il timbro del medico con l'indicazione del codice sanitario regionale e la firma.

Nel caso venga rilasciato dalle **AZIENDE SANITARIE** il certificato medico deve necessariamente contenere:

1. i dati anagrafici del candidato (*nome, cognome, nato/a a..., il..., ecc.*);
2. la seguente dicitura:

"a seguito della visita da me effettuata risulta idoneo/a allo svolgimento del Servizio Civile Nazionale con riferimento al progetto assegnato"

3. il timbro dell'ASL e la firma.

CURRICULUM VITAE

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome):

Nato/a a:

In data:

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- *che le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono al vero;*
- *che il presente curriculum è stato compilato in modo esaustivo;*
- *di non avere in corso con l'Associazione Volontari Italiani del Sangue (AVIS) rapporti di lavoro o di collaborazione retribuita a qualunque titolo, ovvero di non aver avuto tali rapporti nell'anno precedente della durata superiore a 3 mesi.*

Data

Firma

*I titoli posseduti dal candidato utili ai fini dell'attribuzione del punteggio, verranno calcolati sulla base delle informazioni riportate in questo curriculum. Non verranno presi in considerazione curricula redatti in altri formati. **Non allegare, quindi, altre tipologie di curriculum vitae.***

TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI

Diploma di qualifica professionale (3 anni):.....

Conseguito in data: / / presso l'istituto:

Diploma di maturità (5 anni):.....

Conseguito in data: / / presso l'istituto:

Diploma universitario o Laurea di primo livello (triennale):.....

Conseguito in data: / / presso l'istituto:

Laurea vecchio ordinamento o Laurea specialistica (3 + 2):.....

Conseguito in data: / / presso l'istituto:

Master e/o Scuole di specializzazione:

Conseguito in data: / / presso l'istituto:

Si prega, comunque, di indicare la frequenza a corsi di studio (superiore, universitaria, specializzazione, master, ecc.).

Iscritto al **anno del corso**

Presso

CORSI DI FORMAZIONE

Denominazione del Corso:.....

Svolto presso:

Durata del corso (da indicare in mesi):*mesi*

Con il rilascio di attestato di:.....

Denominazione del Corso:.....

Svolto presso:

Durata del corso (da indicare in mesi):*mesi*

Con il rilascio di attestato di:.....

Denominazione del Corso:.....

Svolto presso:

Durata del corso (da indicare in mesi):*mesi*

Con il rilascio di attestato di:.....

Si prega, comunque, di indicare la frequenza ad eventuali corsi di formazione.

Iscritto al corso per

Dal

Svolto presso:

Durata complessiva del corso:*mesi*

ESPERIENZE AGGIUNTIVE

Indicare ogni altra **ESPERIENZA FORMATIVA AGGIUNTIVA GIÀ CONCLUSA** ulteriore a quelle già indicate. (Esempio: stages, tirocini, 150 ore universitarie, tutorato, erasmus, ecc.)

Tipo di esperienza:.....

Svolta presso:

Durata dell'esperienza (da indicare in mesi):mesi

Tipo di esperienza:.....

Svolta presso:

Durata dell'esperienza (da indicare in mesi):mesi

Tipo di esperienza:.....

Svolta presso:

Durata dell'esperienza (da indicare in mesi):mesi

Tipo di esperienza:.....

Svolta presso:

Durata dell'esperienza (da indicare in mesi):mesi

Tipo di esperienza:.....

Svolta presso:

Durata dell'esperienza (da indicare in mesi):mesi

ALTRE CONOSCENZE

Indicare ogni altra conoscenza che si ritiene opportuno segnalare e il livello di conoscenza.

- ***Lingue straniere:***

- ***Conoscenze informatiche:***

- ***Conoscenze musicali:***

- ***Altro:***

ESPERIENZE PRESSO L'AVIS

Indicare ogni esperienza di volontariato che è stata svolta presso l'Associazione Volontari Italiani del Sangue (AVIS). La durata di tale esperienza deve essere espressa in mesi.

Donatore/donatrice di sangue dal:

Tipo di esperienza:

Svolta presso:

Durata dell'esperienza (da indicare in mesi):mesi

Tipo di esperienza:

Svolta presso:

Durata dell'esperienza (da indicare in mesi):mesi

Tipo di esperienza:

Svolta presso:

Durata dell'esperienza (da indicare in mesi):mesi

ESPERIENZE PRESSO ALTRE ASSOCIAZIONI

Indicare ogni esperienza di volontariato svolta presso Associazioni di Volontariato, Onlus, O.N.G., ecc.

Tipo di esperienza:

Svolta presso:

Durata dell'esperienza (da indicare in mesi):mesi

Tipo di esperienza:

Svolta presso:

Durata dell'esperienza (da indicare in mesi):mesi

Tipo di esperienza:

Svolta presso:

Durata dell'esperienza (da indicare in mesi):mesi