



SELEZIONE PUBBLICA VOLONTARI LEVA CIVICA REGIONALE AUTOFINANZIATA

Codice procedimento: 03

Titolo: selezione pubblica volontari Leva Civica Regionale autofinanziata dagli enti promotori.

Descrizione: redazione e pubblicazione, a seguito di emanazione da parte della Direzione Generale Regionale competente di specifico Decreto di approvazione del progetto presentato, di avviso di selezione per il reclutamento di volontari da impiegare in progetti di Leva Civica autofinanziata dagli enti promotori.

Responsabile del procedimento: Sig.ra Clementine Nantista Vera

Supplente: Dott.ssa Viviana Dansi

Termine pubblicazione avviso: da 10 a 30 giorni

Termine conclusione procedimento: 30 giorni

Normativa: Legge regionale 16 dicembre 2014, n. 33 “Istituzione della Leva Civica Volontaria Regionale”; D.G.R. n. 3694 del 12 giugno 2015 “Approvazione delle linee guida per l’attuazione della L.R. n. 33/2014 “Istituzione della Leva Civica Volontaria Regionale”; Legge 06 marzo 2001, n. 64 “Istituzione del Servizio Civile Nazionale”; Legge Regionale 03 gennaio 2006, n. 2 “Servizio Civile in Lombardia”; Regolamento Regionale 22 febbraio 2007, n. 2 “Attuazione della Legge Regionale 03 gennaio 2006, n. 2 (Servizio Civile in Lombardia).

Come si attiva: a seguito di approvazione del progetto da parte della competente Direzione Generale della Regione Lombardia, redazione e pubblicazione di avviso di selezione per il reclutamento di volontari da impiegare in progetti di Leva Civica nella Regione Lombardia.

Requisiti: ad eccezione degli appartenenti ai corpi militari e alle forze di polizia, possono partecipare alla selezione i giovani, senza distinzione di sesso che, alla data di presentazione della domanda abbiano compiuto il diciottesimo e non superato il ventottesimo anno di età, in possesso dei seguenti requisiti:

- ✓ essere residente in Lombardia da almeno due anni;
- ✓ essere cittadini italiani;
- ✓ essere cittadini degli altri Paesi dell’Unione Europea;
- ✓ essere cittadini non comunitari regolarmente soggiornanti in Italia;
- ✓ non aver riportato condanna anche non definitiva alla pena della reclusione superiore ad un anno per il 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;

Pareri: no

Documenti necessari: presentazione domanda di partecipazione come da modello allegato A al bando, accompagnata da fotocopia di documento valido di identità personale e curriculum vitae in formato europeo.

Silenzio assenso: no

Note: //

Per contatti e orari accedere al sito WEB www.ascolod.it al link Leva Civica.

ASSOCIAZIONE DEI COMUNI DEL LODIGIANO

Corso Mazzini 7/A- 26900 LODI

Cod. Fisc. 92530480158

Telefono: 0371 091090 Telefax: 0371 091069 e-mail: ascolod@pec.it www.ascolod.it



Associazione dei Comuni del Lodigiano

Allegato A

**Domanda di partecipazione al bando di Leva civica volontaria regionale per il progetto
Leva Civica Volontaria Regionale**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome.....Nome.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a svolgere il progetto di “Leva civica volontaria regionale” denominato

.....

che si realizzerà presso

nell'ambito

per la durata di.....mesi.

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 aprov.....

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

telefono.....cellulare.....

indirizzo e-mail

ASSOCIAZIONE DEI COMUNI DEL LODIGIANO

Corso Mazzini 7/A- 26900 LODI

Cod. Fisc. 92530480158

Telefono: 0371 091090 Telefax: 0371 091069 e-mail: ascalod@pec.it www.ascolod.it



Associazione dei Comuni del Lodigiano

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 (*cancellare le parti che non interessano*) già effettuato percorsi di Leva civica volontaria regionale ai sensi della L.R. 33/2014 per una durata complessiva di mesi ____
5. di non aver avuto rapporti di lavoro dipendente o altre forme di collaborazione, negli ultimi dodici mesi, con il soggetto che attiva il progetto o con l'Ente ospitante
6. di essere (*cancellare le voci non ricorrono*)
 - cittadino/a comunitario/a
 - cittadino/a extracomunitario/a con regolare permesso di soggiorno;
7. informativa ai sensi degli artt. 12 e ss. del Reg. UE 2016/679 relativo al trattamento dei dati personali.
Di aver preso visione dell'articolo 14 dell'avviso di selezione di N. _____ giovane per la realizzazione di un percorso di Leva civica regionale volontaria promosso dall'Associazione dei Comuni del Lodigiano e da realizzarsi presso l'ente ospitante _____, previsto nel progetto autofinanziato "Leva Civica Volontaria Regionale _____", e alla luce dell'informativa suddetta dichiaro di: (**barrare una delle due caselle sottostanti**)
 - esprimere
 - non esprimereil consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(indicare solo se diverso dalla residenza)

Comune.....prov.....cap.....
via.....n.....

Si allega alla presente domanda:

1. Curriculum Vitae in formato europeo firmato in originale
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;
5. eventuale copia delle certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengano opportuno

ASSOCIAZIONE DEI COMUNI DEL LODIGIANO

Corso Mazzini 7/A- 26900 LODI

Cod. Fisc. 92530480158

Telefono: 0371 091090 Telefax: 0371 091069 e-mail: ascolod@pec.it www.ascolod.it



Associazione dei Comuni del Lodigiano

presentare agli effetti della valutazione di merito.

Luogo e data..... Firma.....

ASSOCIAZIONE DEI COMUNI DEL LODIGIANO

Corso Mazzini 7/A- 26900 LODI

Cod. Fisc. 92530480158

Telefono: 0371 091090 Telefax: 0371 091069 e-mail: ascolod@pec.it www.ascolod.it