



CITTÀ DI SESTO SAN GIOVANNI

MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE



Al Comune di Sesto San Giovanni

al Settore di Competenza  
in cc URP

**VO.CI di Sesto - Domanda per svolgere attività di Volontariato Civico**  
(delibera GC 131/2025)

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

documento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ occupazione \_\_\_\_\_

tel/cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**MI RENDO DISPONIBILE A SVOLGERE ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO CIVICO**

mi candido spontaneamente (scrivi a quali attività ti piacerebbe dedicare il tuo tempo)

---

---

partecipo al bando di ricerca di volontari (scrivi nome bando)

---

---

**MI PIACEREbbe FARE VOLONTARIATO PERCHÉ**  
(scrivi la tua motivazione)

---

---

## DICHIARO

- di aver già fatto volontariato  SI  NO
- di non aver condanne penali
- di essere un ex dipendente del Comune di Sesto San Giovanni  SI  NO
- di accettare le "Linee guida del progetto sperimentale sui Volontari Civici" (delibera di Giunta Comunale n. 131/2025).

## ALLEGATO

- Fotocopia del mio documento di identità in corso di validità (se extra UE allego fotocopia del permesso di soggiorno)
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità di almeno uno dei genitori (se hai 16 o 17 anni).

**Dedicato a chi si presenta a fare volontariato civico in gruppo** (*amici, condomini, ...*)

nome del gruppo \_\_\_\_\_

**Importante:** ogni componente del gruppo deve compilare e inviare questo modulo.

**Dedicato a uno dei genitori di ragazzi e ragazze di 16 e 17 anni**

nome\_\_\_\_\_ cognome\_\_\_\_\_

autorizzo mio figlio/a (*nome e cognome*)\_\_\_\_\_

a fare volontariato civico al Comune di Sesto San Giovanni.

in fede \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati solo per le finalità dell'attività di Volontariato Civico (regolamento UE 679/2016).

Sesto San Giovanni, \_\_\_\_\_ in fede \_\_\_\_\_