

**Domanda di partecipazione alla Leva Civica Lombarda Volontaria  
ai sensi della D.G.R. N. XII/5014 del 22 SETTEMBRE 2025**

**All'Ente Primario di Leva Civica Lombarda Volontaria**

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>Ragione sociale</b> | MESTIERI LOMBARDIA CONS.COOP.SOC.SCS A R.L. |
| <b>Comune</b>          | MILANO                                      |
| <b>Indirizzo</b>       | VIA ERMANNO BARIGOZZI 24                    |

**Il sottoscritto**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Nome</b>             |  |
| <b>Cognome</b>          |  |
| <b>Età</b>              |  |
| <b>Genere</b>           |  |
| <b>Titolo di studio</b> |  |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la partecipazione in qualità di volontario/a di Leva civica lombarda per il seguente progetto (*selezionare con una x*) del programma **generAttiva**:

|   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Giovani per il Sociale | <input type="checkbox"/> Giovani Animatori di Comunità | <input type="checkbox"/> Giovani Operatori Culturali |
|---|--|--|

con le seguenti motivazioni alla base della scelta del progetto

|  |
|--|
|  |
|--|

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 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'art. 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato/a: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ di possedere la cittadinanza dello Stato \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ e di essere residente in Lombardia a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

di essere (barrare la voce che interessa):

- cittadino italiano;  
 cittadino di un Paese dell'Unione europea;  
 cittadino di un Paese non appartenente all'Unione europea regolarmente soggiornante.

- 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 esplodenti ovvero per delitti riguardanti l'appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici, o di criminalità organizzata;
- di non aver partecipato per un periodo complessivo di 12 mesi ad altri progetti di Leva civica regolati dalla l.r. 33/2014 e della l.r. 16/2019;
- di non aver avuto rapporti di lavoro subordinato, autonomo o in altra forma prevista dalla legge, nei dodici mesi antecedenti la domanda, con l'Ente di Leva civica ovvero con gli altri Enti pubblici o privati legati da specifici accordi (sedi di attuazione) all'Ente di Leva Civica.

#### DICHIARA

- 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 disponibile a fornire informazioni nell'ambito di indagini e rilevazioni mirate ad approfondire le tematiche relative alla Leva civica lombarda volontaria, condotte anche da soggetti terzi (Università, Istituti e Centri di ricerca, etc.) su incarico o in collaborazione con Regione Lombardia;
- di aver preso visione delle attività previste dal progetto prescelto e di non trovarsi in condizioni che impediscono lo svolgimento delle stesse.

**Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. n. 2016/679, del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del D.lgs. 10 agosto 2019 n. 101 come da informativa "Privacy" allegata predisposta dall'Ente Gestore del progetto in quanto "titolare del trattamento".**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*Allegare cv in formato europeo redatto e sottoscritto ai sensi dell'art.76 del dpr n. 445/2020 e copia del documento di identità laddove non firmato digitalmente*

#### DICHIARAZIONE SULLO STATO OCCUPAZIONALE

Dichiara di trovarsi nella seguente condizione:

*(barrare la casella pertinente)*

- disoccupato (senza aver già presentato la Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID));
- disoccupato (DID già presentata e/o in possesso di DID, in data \_\_\_\_\_);
- studente/lavoro part time/collaborazione occasionale (con reddito non superiore a 8.500€ annui se dipendente o 5.500€ annui se autonomo), DID da verificare.