

OGGETTO: Manifestazione di interesse a prestare attività di volontariato presso l'ASUGI in qualità di _____.

Il/la sottoscritt _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

recapito telefonico _____ indirizzo mail _____

manifesta il proprio interesse allo svolgimento di attività di volontariato per (indicare):

- l'espletamento di attività vaccinale
- assistenza *all'attività vaccinale*
- attività di *contact tracing*

presso l'ASUGI, per un numero di almeno 24 ore mensili; se disponibile per più ore indicare: _____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara:

• di essere in possesso della **Laurea** in _____
conseguita presso _____ il _____

• di essere in possesso della **specializzazione** in _____
conseguita presso _____ il _____

• di essere **iscritto** all'Ordine dei _____ e della provincia di _____
n. iscrizione _____ data _____;

• di essere dipendente del SSN con la qualifica di _____

• di essere stato collocato in quiescenza dal _____

• di non aver subito condanne penali o avere procedimenti penali in corso che inibiscano il rapporto con la Pubblica Amministrazione

• di non avere alcuna limitazione lavorativa per motivi di salute

• di essere consapevole che l'attività è di volontariato

• di aver letto la nota inviata dall'ASUGI all'Ordine

Per i cittadini di stato estero non facenti parte dell'Unione Europea:

• di possedere regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da _____
con scadenza il _____.

Allegati:

fotocopia documento d'identità

Firma:
