

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____
residente in Pontecagnano-Faiano alla Via _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____

DICHIARA

- di aver preso visione del Progetto Sperimentale denominato "Pensionati per Attività di Volontariato Individuale di Pubblica Utilità", approvato con deliberazione di **G.C. n.94/2021**;
- e
- di accettarlo, per la parte di competenza;

DICHIARA Altresì

che l'incarico conferitogli/conferitole non comporta alcun rapporto di impiego con il Comune di Pontecagnano-Faiano e non potrà assumere carattere di abitudine o di attività lavorativa a tempo indeterminato e/o determinato, è revocabile in qualsiasi momento per rinuncia o per perdita dei requisiti o per negligenza nello svolgimento delle attività e sarà svolto con le seguenti modalità:

- a) il/la sottoscritto/a renderà le prestazioni di volontariato nelle attività di pubblica utilità che gli/le verranno richieste secondo le esigenze dell'iniziativa e nel rispetto del Progetto Sperimentale" approvato;
- b) nessun rimborso spese è dovuto, solo eventuali riconoscimenti per opportunità ricreative, sportive, formative, culturali, organizzate dall'Ente in maniera gratuita;
- c) il/la sottoscritto/a accetta di prestare la propria collaborazione secondo le direttive che gli/le saranno indicate presso il Settore cui sarà assegnato.

Pontecagnano Faiano lì,

PER ACCETTAZIONE

IL SINDACO