



**RICHIESTA PER LA PARTECIPAZIONE COME VOLONTARIO/A ALLA
MANIFESTAZIONE EFFETTO VENEZIA 2019**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via/P.zza _____

Numero telefonico _____ e-mail _____

DICHIARA

- di essere disposto/a a partecipare come volontario/a alla manifestazione Effetto Venezia che si terrà a Livorno nel periodo dal 31 luglio al 04 agosto 2019;
- di essere disponibile a partecipare nelle giornate precedenti, al corso "Sicurezza e salute nei luoghi di lavoro", gratuito per il/la volontaria;
- di avere un'età compresa tra i 18 (compiuti) e i 35 anni e di risiedere a Livorno e/o Collesalveti;
- di essere a conoscenza che l'orario giornaliero del servizio si articolerà fino ad massimo di 8 ore, da effettuarsi anche in orario notturno;
- di essere disponibile ad effettuare il lavoro che verrà richiesto in rapporto alle necessità che si presenteranno, affiancando gli addetti ai lavori nei seguenti ambiti:
 1. organizzazione;
 2. eventi e spettacoli;
 3. assistenza operatori allo spazio bambini;
 4. logistica e allestimenti;
 5. servizi informativi e di accoglienza;
- che il servizio richiesto, in quanto volontario, non si configura in alcun modo come rapporto di lavoro e non è prevista alcuna possibilità di assunzione, né retribuzione per le attività svolte;
- di aver già partecipato in qualità di volontario alle edizioni di Effetto Venezia:
2018 ____ 2017 ____, 2016 ____, 2015 ____, 2014 ____, 2013 ____, 2012 ____, 2011 ____ .

Si allegano i seguenti documenti:

- copia documento di identità;
- curriculum vitae.

Livorno, _____ 2019 _____ firma _____

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679 e Lgs. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Livorno, _____ 2019 _____ firma _____