

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI VOLONTARI

Da compilare e trasmettere a ARLeF – Agenzia Regionale per la Lingua Friulana **entro e non oltre il 3 settembre 2018** con una delle seguenti modalità:

- PEC: arlef@certgov.fvg.it
- e-mail: arlef@regione.fvg.it
- consegna a mano presso gli uffici ARLeF – via della Prefettura, 13, 33100 Udine

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____

residente in via/piazza _____ C.A.P. _____

città _____ provincia _____

cellulare _____ e-mail _____

dichiara il proprio interesse a partecipare come volontario/a a/alle manifestazione/i (indicare la disponibilità a partecipare ad una o più delle sottoelencate manifestazioni):

- 13/14/15/16 settembre: Friuli Doc – Udine
- 26 settembre: Zornade Europeane des Lenghis - Udine
- 29/30 settembre: Gusti di Frontiera – Gorizia
- 1/2 dicembre: Suns Europe - Udine

a tal fine dichiara di:

- conoscere almeno una delle seguenti lingue, oltre all'italiano (barrare l'ipotesi che interessa):
 friulano inglese tedesco sloveno
- di dare la propria disponibilità e di presenziare a uno o più turni (barrare l'ipotesi che interessa):
 turno antimeridiano turno pomeridiano

nelle giornate di (indicare le proprie preferenze): _____

- di essere a conoscenza che tali prestazioni verranno svolte a titolo di volontariato gratuito;
- di sollevare e manlevare totalmente l'ARLeF da qualsiasi responsabilità per eventuali danni occorsi a se stesso o a soggetti terzi, nonché da tutti i costi, spese o responsabilità ad essi relativi (comprese le spese legali) dovessero insorgere a seguito dello svolgimento delle predette attività di volontariato.

Allega alla presente istanza:

- copia di un proprio documento di identità;
- curriculum vitae;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini extra comunitari).

Luogo e data _____ Firma _____