|  |
| --- |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI VOLONTARI** |

|  |
| --- |
| da compilare e trasmettere a ARLeF - Agenzia regionale per la lingua friulana **entro e non oltre il 7 settembre 2015** 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 |       |
| telefono |       | cellulare |       |
| e-mail |       |

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

[ ]  10/11/12/13 settembre: Friuli Doc – Udine

[ ]  19/20 settembre: Festa della mela – Tolmezzo

[ ]  24/25/26/27 settembre: Gusti di Frontiera – Gorizia

[ ]  dal 25 novembre all’11 dicembre: Suns Europe

**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 sua disponibilità e presenziare a uno o più turni (barrare l’ipotesi che interessa):

[ ] turno antimeridiano [ ] turno pomeridiano

nelle giornate di:

* 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 i cittadini extra comunitari).

**Data Firma**