

**RICHIESTA PER LA PARTECIPAZIONE COME VOLONTARIO ALLA
MANIFESTAZIONE EFFETTO VENEZIA 2018**

**Organizzazione Effetto Venezia
c/o Ufficio Turismo e Grandi Eventi**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via/P.zza _____

Numero telefonico _____ e-mail _____

DICHIARA

- di essere disposto a partecipare come volontario alla manifestazione Effetto Venezia che si terrà a Livorno nel periodo dal 01 al 05 agosto 2018;
- di essere disponibile a partecipare al corso "Sicurezza e salute nei luoghi di lavoro", gratuito per il volontario, con il conseguimento del relativo attestato;
- di avere un'età compresa tra i 18 (compiuti) e i 35 anni;
- 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:
 - organizzazione;
 - eventi e spettacoli;
 - spazio bambini;
 - logistica e allestimenti;
 - 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: 2017_____, 2016_____, 2015_____, 2014_____, 2013_____, 2012_____, 2011_____.

Si allegano i seguenti documenti:

- copia documento di identità;
- curriculum vitae.

Livorno, 2018

firma _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679, 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, 2018

firma _____