



Comune di Castellana Sicula
Ufficio Servizi Sociali



Comune di Castellana Sicula
Provincia di Palermo

Servizio Civile Nazionale

Progetto di Servizio Civile

"GENERAZIONI A CONFRONTO"

SCHEDA DI ADESIONE

Il / La sottoscritta _____ nat _____ il _____
a _____ e residente in
questo Comune, Via _____ n _____
Tel. 0921/ _____ e/o Cell. _____

CHIEDE

- per sé
- per il proprio familiare Sig./ra _____
nato/a il _____ a _____
e residente in Via _____

di essere ammesso a beneficiare dei servizi offerti dai Volontari del Servizio Civile Nazionale avviati nel progetto denominato "GENERAZIONI A CONFRONTO" promosso dal Comune di Castellana Sicula, per la tipologia dei servizi sotto indicati:

- Compagnia;
- Acquisto di generi di prima necessità;
- Disbrigo pratiche varie;
- Accompagnamento presso uffici o ambulatori medici presenti nel comune;
- Ritiro farmaci;
- Accompagnamento in passeggiate ;
- Supporto in attività socializzanti;
- Partecipazione ad attività ricreative e culturali;

- Aiuto nella preparazione dei pasti;
- (altro) _____

In relazione a quanto sopra dichiara che la propria situazione familiare è la seguente:

- Anziano/a Solo/a;
- Anziano/a inserito/a all'interno di un nucleo familiare;
- Soggetto portatore di handicap;
- Altra condizione _____

Fermo restando l'autonomia gestionale del progetto di S.C.N. da attuarsi, chiede, se possibile, che l'attività di servizio civile della durata presuntiva di un'ora possa venirle erogata, nell'arco dell'orario giornaliero dei volontari, compreso tra le ore 8,30 e le ore 13,30, preferibilmente dalle ore _____ alle ore _____.

Dichiara di essere consapevole che la frequenza settimanale del servizio che le verrà erogato dipenderà dal numero complessivo di utenti che usufruiranno dell'attività di volontariato dei giovani avviati nel progetto di Servizio Civile Nazionale di cui sopra.

Firma

Castellana Sicula, lì _____