

SPAZIO DEDICATO ALL'ORGANIZZAZIONE RICEVENTE:

data di ricezione: \_\_\_\_\_ orario: \_\_\_\_\_

Si chiede di prestare molta attenzione nella corretta compilazione della domanda in tutte le sue pari e in stampatello maiuscolo leggibile PENA L'ESCLUSIONE DAL PROGETTO!!!!

Le domande, vanno consegnate dalle ore 14.00 del 23 maggio alle ore 18.00 del 16 giugno nella seguente modalità:

- via e-mail all'indirizzo: [spaziogiovani@comune.cordenons.pn.it](mailto:spaziogiovani@comune.cordenons.pn.it)

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto "I'm working for...Cordenons" edizione 2025**

Il sottoscritto richiedente

**DATI DEL RAGAZZO/A** (compilare tutti i campi)

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_

mail (non quella scolastica): \_\_\_\_\_

**DATI DEL GENITORE/TUTORE LEGALE** (da compilare se il/la ragazzo/a è minorenne)

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore legale:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dall'art. 495 del C.P.

**DICHIARA**

- che il candidato è residente nel Comune di Cordenons;
- di aver compiuto 16 anni alla consegna dell'iscrizione in data 16 giugno 2025;
- che l'indirizzo e-mail attraverso cui accetta di essere contattato ai fini di ogni comunicazione, **compresa la comunicazione di ammissione al progetto** è: \_\_\_\_\_
- che il numero telefonico proprio, o del genitore o altri parenti in caso il/la ragazzo/a sia minorenne, da contattare per comunicazioni urgenti è il seguente: Cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare oppure di far partecipare il/la proprio/a figlio/a al progetto "I'm working for...Cordenons" edizione 2025, indicando il periodo e la realtà di preferenza (ove possibile, se ne terrà conto):

#### PERIODO DI PREFERENZA

PRIMO TURNO: dal 7/07/2025 al 18/07/2025;  
 SECONDO TURNO: dal 21/07/2025 al 01/08/2025

#### REALTÀ PREFERITA (vedi allegato “PRESENTAZIONE REALTA”)

Pro Cordenons APS (*si potrà svolgere servizio in questa realtà soltanto durante il primo turno*)  
 Associazione MODO  
 Centro Estate Viva  
 Gimnasyum Water Age

#### **DICHIARA**

#### **ATTESTATI DI FORMAZIONE**

di possedere oppure che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dell’attestato di frequenza di formazione sulla sicurezza rischio basso (allegare copia attestato al momento della consegna del seguente documento)

di possedere oppure che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dell’attestato di frequenza di formazione BLSD - Basic Life Support Defibrillation per non sanitari adulto/bambino/infante (allegare copia attestato al momento della consegna del seguente documento)

di possedere oppure che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dell’attestato di frequenza di formazione sul primo soccorso rischio basso (allegare copia attestato al momento della consegna del seguente documento)

#### **OPPURE**

di NON possedere oppure che il/la proprio/a figlio/a NON è in possesso dell’attestato di frequenza di formazione sulla sicurezza rischio basso

di NON possedere oppure che il/la proprio/a figlio/a NON è in possesso dell’attestato di frequenza di formazione BLSD - Basic Life Support Defibrillation per non sanitari adulto/bambino/infante

di NON possedere oppure che il/la proprio/a figlio/a NON è in possesso dell’attestato di frequenza di formazione sul primo soccorso rischio basso (allegare copia attestato al momento della consegna del seguente documento)

- di avere preso visione dell’Avviso pubblico relativo al progetto “I’m working for...Cordenons” e di accettarne integralmente i contenuti;
- di essere a conoscenza che, con la sottoscrizione della presente domanda, qualora questa venga accolta, è accettato l’incarico nonché l’impegno da parte del/della partecipante a:
  - rispettare le condizioni del progetto quali: orario, mansioni, impegni, ecc.;
  - comunicare tempestivamente eventuali assenze prima alla realtà accogliente e successivamente al tutor di riferimento;
  - comunicare e segnalare eventuali problemi e difficoltà, collaborando e partecipando agli incontri o attività previste dal progetto;
- **di impegnarsi a comunicare l’eventuale rinuncia entro e non oltre il giorno 23 giugno 2025;**
- di essere a conoscenza inoltre:
  - delle modalità di selezione illustrate nell’Avviso pubblico disponibile sul sito della ProCordenons APS;
  - delle modalità di svolgimento dell’esperienza ed in particolare del fatto che i ragazzi, nonostante tutte le misure necessarie alla sorveglianza, in alcuni momenti saranno autonomi;

- dell'esclusione dal progetto qualora venisse rilevata la presenza di dichiarazioni mendaci nel modulo di iscrizione;
- che in caso di comportamenti pericolosi, irresponsabili o irrispettosi per sé o nei confronti del gruppo o di quanti dovessero entrare in contatto con lo stesso, sarà prevista l'immediata espulsione del ragazzo dal progetto, al quale non sarà corrisposto alcun compenso (neppure per le ore regolarmente effettuate);
- che saranno giustificate e riconosciute come presenza le assenze per malattia (con presentazione di certificato medico). In nessun caso sarà giustificabile l'assenza ai corsi di formazione obbligatoria, indispensabile per l'accesso al progetto;
- del rispetto degli orari indicati dal Tutor e che un ritardo superiore a 15 minuti comporterà la non partecipazione alle attività della giornata e quindi non riceverà nessun compenso per quella giornata;
- che la ProCordenons APS provvederà ad assicurare il ragazzo il giorno della formazione obbligatoria;
- che il compenso corrisposto a ciascun partecipante sarà rideterminato in relazione alle ore di effettiva presenza e sarà erogato solo in caso di partecipazione ad almeno l'80% delle ore di attività previste dal progetto e se non si è verificata la casistica dell'espulsione;
- che il compenso sarà corrisposto con accredito su conto corrente (a fronte di una ritenuta d'acconto) entro il mese di settembre 2025, previa presentazione della quietanza firmata (il documento da firmare verrà consegnato ai ragazzi nel momento di verifica finale).

CODICE IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- di esonerare da ogni responsabilità l'Associazione ProCordenons APS, e i tutor che gestiscono le attività con i ragazzi in relazione ad eventuali danni a terzi;
- di essere informato che l'Associazione ProCordenons APS tratterà i dati personali acquisiti che La riguardano secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela dei Suoi diritti. Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

AUTORIZZA

(nel caso di iscrizione di figlio minorenne) il/la figlio/a:

l'utilizzo dell'immagine nelle riproduzioni foto/video e social effettuate nell'ambito del progetto e di prendere atto che le dette riproduzioni verranno utilizzate al solo scopo di documentare il lavoro svolto.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE (per gli Interessati minorenni) \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'INTERESSATO \_\_\_\_\_

**Allegare:**

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del ragazzo/a (FARE SCANSIONE, NO FOTO)
- copia del documento codice fiscale (FARE SCANSIONE, NO FOTO)
- se il ragazzo è minorenne, copia documento di identità e del codice fiscale del minore e del genitore (FARE SCANSIONE, NO FOTO)
- attestati di frequenza delle formazioni (qualora ne fosse in possesso)