****

**SERVIZIO CIVILE NAZIONALE VOLONTARIO**

**FOGLIO PRESENZE DEL MESE DI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ (Art. 47 D.P.R. 445/2000)

Si prega di compilare in carattere stampatello

Il/La sottoscritto/a (*nome,cognome*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*sigla prov.)* (\_\_\_\_\_\_\_)

Il (*data*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a (*città*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di essere volontario del Servizio Civile Volontario nell’ambito del progetto

nel mese di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** anno **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ha prestato le seguenti ore:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***giorno*** | ***entrata*** | ***uscita (pausa Mensa)*** | ***entrata (fine pausa)*** | ***uscita*** | ***ore totali nella giornata*** | ***malattia, infortunio*** | ***permessi usufruiti*** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |   |   |
| 16 |   |   |   |   |   |   |   |
| 17 |   |   |   |   |   |   |   |
| 18 |   |   |   |   |   |   |   |
| 19 |   |   |   |   |   |   |   |
| 20 |   |   |   |   |   |   |   |
| 21 |   |   |   |   |   |   |   |
| 22 |   |   |   |   |   |   |   |
| 23 |   |   |   |   |   |   |   |
| 24 |   |   |   |   |   |   |   |
| 25 |   |   |   |   |   |   |   |
| 26 |   |   |   |   |   |   |   |
| 27 |   |   |   |   |   |   |   |
| 28 |   |   |   |   |   |   |   |
| 29 |   |   |   |   |   |   |   |
| 30 |   |   |   |   |   |   |   |
| 31 |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  | ***ore totali mensili*** | ***malattia infortunio***  | ***permessi usufruiti*** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*luogo e data*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(il dichiarante- firma per esteso e leggibile*)

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000, attesto che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra è stata apposta in mia presenza

dal dichiarante (*nome, cognome*) Sig./a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(L’operatore Locale di Progetto)

Il volontario ha diritto a quindici giorni di malattia e infortunio, con diritto all’assegno nella misura intera e ad altri quindici per i quali non lo percepisce.

Nell’arco dei dodici mesi di attuazione di progetto il volontario usufruisce di **un massimo di venti giorni di permesso retribuito** per esigenze personali, ivi compresi gravi e giustificati motivi, quali a titolo esemplificatico gravi necessità familiari, esami universitari e tesi di laurea, licenze matrimoniali ecc…

Il permesso consente al volontario di assentarsi dal servizio per un periodo superiore alle 24 ore e **NON è frazionabile in permessi orari**.

I volontari possono altresì usufruire d’ulteriori permessi straordinari al verificarsi delle seguenti fattispecie

|  |
| --- |
| donazione di sangue: **1 giorno** |
| Nomina alla carica di presidente, segretario di seggio e scrutatore, nonché di rappresentante di lista, in occasioni delle consultazioni elettorali: **durata dello svolgimento delle operazioni elettorali** |
| Esercizio del diritto di voto: **1 giorno** per i volontari residenti da 50 a 300 km di distanza dal luogo di servizio; **2 giorni** per i volontari residenti oltre 300 km dal luogo di svolgimento del servizio |

Il volontario può sottoscrivere la dichiarazione anche non in presenza dell’operatore locale di progetto e trasmettergliela via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta. E’ però necessario, in tal caso, in al caso, che il dichiarante alleghi la fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o di un documento di riconoscimento equipollente) ( art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000)