



**COMUNE DI MARIGLIANO**  
**Città Metropolitana di Napoli**  
**Servizio Politiche Sociali**

**MODULO DI DISPONIBILITÀ A PRESTARE LA PROPRIA OPERA PER  
SUPPORTO PSICOLOGICO / ASSISTENZA LEGALE**

<u>Cognome</u>	<u>Nome</u>
<u>Nato/a a</u>	<u>Prov.</u> <u>il</u>
<u>Residente a</u>	
<u>in via</u>	<u>N.</u>
<u>Numero di Telefono</u>	<u>Cellulare</u>
<u>Email</u>	
<u>Tipo di Documento di Identità</u>	<u>N.</u>
<u>Rilasciato il</u>	<u>Scadenza</u>

Attività proposta:

Supporto Psicologico

Assistenza Legale

**DICHIARA**

Di essere disponibile a prestare la propria opera nella modalità volontaria e gratuita, nei giorni concordati e per lo stretto periodo necessario alla contingente emergenza.

A tal uopo, dichiara, altresì, di essere in possesso dei titoli magistrali previsti e della specifica abilitazione per l'esercizio della professione di cui all' "Attività proposta".

Marigliano, lì \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

– **Allegare copia di un documento di identità o riconoscimento in corso di validità**

Invia la tua disponibilità a [servizisociali@comunemarigliano.it](mailto:servizisociali@comunemarigliano.it)

Tutti i dati forniti saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di Privacy - Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.



**COMUNE DI MARIGLIANO**  
**Città Metropolitana di Napoli**  
**Ufficio Politiche Sociali**

**MODULO DI DISPONIBILITÀ A PRESTARE LA PROPRIA OPERA PER LA  
MEDIAZIONE LINGUISTICO-CULTURALE**

Cognome	Nome	
Nato/a a	Prov.	il
Residente a		
in via	N.	
Numero di Telefono	Cellulare	
Email		
Tipo di Documento di Identità	N.	
Rilasciato il	Scadenza	

Titolo di studio:

Diploma

Laurea

Mediatore Culturale Professionale

**DICHIARA**

Di essere disponibile a prestare la propria opera nella modalità volontaria e gratuita, nelle scuole del territorio, per lo stretto periodo necessario alla contingente emergenza.

Marigliano, lì \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

– **Allegare copia di un documento di identità o riconoscimento in corso di validità**

Invia la tua disponibilità ad una o più delle seguenti scuole:

I Circolo Didatti “G. Siani”

Tel 0818851860 e-mail [naee147005@istruzione.gov.it](mailto:naee147005@istruzione.gov.it)

I.C. “A. Pacinotti”

Tel 0818851903 e-mail [naic8be009@istruzione.it](mailto:naic8be009@istruzione.it)

I.C. “Don Milani-Aliperti

Tel 0818853925 e-mail [naic8dt00v@istruzione.it](mailto:naic8dt00v@istruzione.it)

Scuola Secondaria di I Grado “Dante Alighieri”

Tel 0815192025 e-mail [namm33000c@istruzione.it](mailto:namm33000c@istruzione.it)

Liceo Statale “C. Colombo”

Tel 0818851978 e-mail [naps02000q@istruzione.it](mailto:naps02000q@istruzione.it)

I.S.S. “Manlio Rossi Doria”

Tel 0818851343 e-mail [nais134005@istruzione.it](mailto:nais134005@istruzione.it)

In alternativa puoi usare il nostro tramite inviandoci la tua disponibilità a [servizisociali@comunemarigliano.it](mailto:servizisociali@comunemarigliano.it)

Tutti i dati forniti saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di Privacy - Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.



**COMUNE DI MARIGLIANO**  
**Città Metropolitana di Napoli**  
**Ufficio Politiche Sociali**

**MODULO DI DISPONIBILITÀ ALL'ACCOGLIENZA DI PROFUGHI UCRAINI**

Cognome	Nome	
Nato/a a	Prov.	il
Residente a		
in via	N.	
Numero di Telefono	Cellulare	
Email		
Tipo di Documento di Identità	N.	
Rilasciato il	Scadenza	

Composizione del proprio Nucleo familiare:

Persona Singola                       Coppia                       Famiglia con N. \_\_\_ figli

**DICHIARA DI ESSERE DISPONIBILE AD ACCOGLIERE PROFUGHI DELL'UCRAINA**

Nella propria abitazione \_\_\_\_\_  
(Indicare Città ed indirizzo)

Presso altra abitazione \_\_\_\_\_  
(Indicare Città ed indirizzo)

Disponibilità all'accoglienza di N. \_\_\_\_\_ persone (Indicare il numero massimo)

Tipologia (Spuntare):

- Nuclei familiari con figli anche minori
- Nuclei familiari composti anche da persone minorenni o maggiorenni con disabilità, non autosufficienti o con patologie specifiche.

Disponibilità temporale (Indicare i mesi o anche "Indeterminato") \_\_\_\_\_

Marigliano, lì \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

– **Allegare copia di un documento di identità o riconoscimento in corso di validità**

Tutti i dati forniti saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di Privacy - Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

<b>Invia il seguente modulo a:</b>	<a href="mailto:protocollo.prefna@pec.interno.it">protocollo.prefna@pec.interno.it</a>
<b>Oppure a noi che ne cureremo la consegna:</b>	<a href="mailto:servizisociali@comunemarigliano.it">servizisociali@comunemarigliano.it</a>