

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEL VOLONTARIATO CIVICO

Al Sindaco del Comune di Camerano

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
CONOSCENZE ED ESPERIENZE PERSONALI RELATIVE ALLE ATTIVITA' CHE SI E'  
DISPONIBILI A SVOLGERE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CHIEDE

**l'iscrizione all'Albo dei Volontari del Comune di Camerano nei settori:**

(indicare uno o più settori sotto specificati contrassegnandoli con una X)

- settore culturale  
 settore sociale  
 settore tecnico

ai sensi del Regolamento Comunale del Servizio di Volontariato Civico approvato con delibera di Consiglio Comunale n.47 del 31/07/2017

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerà in sanzioni penali e nella decadenza degli effetti eventualmente conseguenti alla presente richiesta, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000:

1. di non aver riportato/aver riportato (cancellare la dicitura che non interessa) condanne, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità del cittadino;
2. di non aver in corso/avere in corso (cancellare la dicitura che non interessa) procedimenti e/o condanne penali nei confronti di persone e/o pubbliche amministrazioni;
3. di non essere/essere (cancellare la dicitura che non interessa) oggetto di misure che escludono, secondo la normativa vigente, l'accesso presso la Pubblica Amministrazione;
4. che l'attività sarà prestata in modo volontario e gratuito;

5. di possedere il requisito dell'idoneità psicofisica allo svolgimento dell'attività che intende esercitare;
6. di essere a conoscenza che potrà essere richiesto certificato medico attestante l'idoneità psico-fisica per lo svolgimento delle attività da realizzare;
7. di mettere a disposizione n. \_\_\_\_ ore settimanali

mattino

pomeriggio

sera

nelle seguenti giornate:

lunedì -  martedì -  mercoledì -  giovedì -  venerdì -  sabato -  domenica

8. di accettare incondizionatamente quanto previsto dal Regolamento Comunale del Servizio di Volontariato Civico.

In ottemperanza alla normativa vigente in materia di privacy, l'Amministrazione Comunale garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti. Il/La sottoscritto/a esprime ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali e sensibili ai fini istituzionali, autorizzando sin da ora il Comune di Camerano a pubblicare i propri dati (nome e cognome, data e luogo di nascita), i dati relativi alla domanda presentata e alla collaborazione, nell'elenco dei Volontari inserito sul sito istituzionale liberando l'Ente da ogni e qualsiasi responsabilità.

Il Responsabile del trattamento è il Responsabile I Settore – Affari Generali e Istituzionali Servizi alla Persona e alla Collettività.

L'interessato ha diritto di rivolgersi al Responsabile del trattamento per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento se trattati in violazione di legge, così come previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.e ii

data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

Allegati:

1. copia documento di identità
2. ....
3. ....