## AMMISSIONE ALL'ELENCO DEI VOLONTARI SINGOLI CHE INTENDONO PRESTARE LA PROPRIA OPERA PER ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO INDIVIDUALE

II/La sottoscritto	nato/a	il
, e residente a	, Via	
Cell	e-mail	
Codice fiscale		
	CHIEDE	
di essere iscritto nell'elenco dei volon 10/01/2008 presso l'unita operativa So	ntari singoli istituito ai sensi delle deliberazioni C.C. n. 4 olidarietà e Politiche Giovanili.	44 del 29.3.2006 e n. 7 del
	DICHIARA,	
inoltre, i seguenti dati:		
Disponibilità:		
	ervento:	
Castel San Pietro Terme, lì		RMA
Allegato: 1) n. 1 foto tessera		

#### Informativa Trattamento dei dati personali:

Il sottoscritto/a di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale provvede al **Trattamento dei dati personali** nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento Europeo n° 679/2016 e dal D.Lgs 101/2018, per le finalità connesse unicamente alla procedura di cui alla presente iniziativa. Il titolare del Trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Castel San Pietro terme, che ha designato quale Responsabile della Protezione dei dati la società Lepida Spa (dpoteam@lepida.it). Si prega di prendere visione dell'informativa sul sito comunale <a href="www.comune.castelsanpietroterme.bo.it">www.comune.castelsanpietroterme.bo.it</a> per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n°697/2016

FIRMA	

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

II/La sottoscritto		_ nato/a	il
, e residente a _			
consapevole delle sanzioni penali p dagli art. 483-489-495-496 del Codi <b>DICHIA</b>	ice Penale,	azioni mendaci o di uso di doci	
Di godere dei diritti civili e politici e o	di non aver riportato cond	anne penali che impediscano,	ai sensi delle vigenti
disposizioni in materia, la costituzio	ne del rapporto di impiego	o con la Pubblica Amministraz	ione.
(luogo)	, (data)		
	, ,	II/La dichiarante	
		(la firma non deve essere au	 utenticata)
ALLEGATO: Il dichiarante è tenuto retro) di un documento d'identità in		locumento, se inoltrato per po	sta, la fotocopia (fronte e
Leggere attentamente le seguent	i note:		
<ol> <li>Non soggetta ad autenticazione</li> <li>Le Amministrazioni sono tenute Se dal controllo emerge che scaturenti dagli art. 489-495-496 provvedimento.</li> </ol>	ad effettuare controlli su è stata presentata una	lla veridicità o autenticità delle falsa dichiarazione il dichiar	e autocertificazioni presentate. rante, oltre alle conseguenze
Autenticazione firma: attesto che la dichiarazione da me sopra rip identificato mediante conoscenza personale		e da	
Addi			

<u>In alternativa</u> ALLEGARE copia di documento di identità in corso di validità

#### ACCORDO TRA IL SINGOLO VOLONTARIO E L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

			nella sede d	del Comune di Castel San Pietro
Terme, i	n p.zza XX Settembre n.		ra -	
		Terme, p.zza Venti Settembre gata, responsabile Servizio Welf		, nella persona della Dirigente Area esso la Residenza Municipale
			E	
II/La so	ottoscritto		nato/a	il
	, e residen	e a	, Via	
iscritto n	ell'elenco dei volontari si	ngoli con il numero (d	li seguito: volontario)	
volontari			li collaborazione riguardante lo	svolgimento di attività individuale di
•		ato è svolto per un totale di circa	a n ore settimanali ner il r	periodo dal
1.	L intervento di volontai	ato e svoito per un totale ul circa	a ii ore settimanan per ii p	cilouo dai
2.	La descrizione specific dell'ufficio referente de		licata nell'apposito programma	operativo predisposto dall'operatore
3.		ivamente per fini di solidarietà		avoratori dipendenti o autonomi, e carattere di prestazione lavorativa
4.	Nessun rapporto di lav	oro intercorre tra il Comune ed il	volontario, in relazione alle attiv	vità da questi svolte.
5.		le spese di assicurazione per à e per la responsabilità civile vo		di infortuni e malattie connesse allo
6.		a rimborsare al volontario, le s per l'attività prestata secondo i c		e rendicontate, qualora previste nel mento.
7.	7. Il volontario accetta di operare in forma coordinata con i responsabili pubblici nell'ambito dei programmi impostati da Comune, assicurando l'adeguata continuità dell'intervento per il periodo di tempo stabilito ed essendo disponibile alli verifiche concordate.			
8.	Il volontario dichiara di	operare nel pieno rispetto dell'ar	mbiente e delle persone a favor	e dei quali svolge l'attività.
9.	stesso. Dichiara, infine			ontiene i dati dichiarati dal volontario o comunale sul volontariato singolo
Castel S	an Pietro Terme,			
			IL COMUNE	
			II VOLONTAD	
			IL VOLONTAR	IIU



# Comune di Castel San Pietro Terme

Piazza XX Settembre n. 3 - 40024 Castel San Pietro Terme Tel. 051/6954154 – Fax 051/6954141 www.cspietro.it protocollo@comune.castesanpietroterme.bo.it

#### Programma operativo

ai sensi del Regolamento approvato con delle deliberazioni C.C. n. 44 del 29.3.2006 e n. 7 del 10/01/2008

II/La sottoscritto		nato/a		
il, e resi	dente a	,	Via	
iscritto nell'elenco dei vaccordando l'attività di vo	_	oora dal	con l'An	nministrazione comunale,
	sig I San Pietro Terme	dell'U.O		del
oppure				
<ul> <li>con il referente o per conto dell'Am</li> </ul>		zione		che agisce
Programma delle attività o	e mansioni previste (in		<del></del>	
Addì,				
il volontario	il refere	nte dell'attività	l'U.O. Solidarie	età e Politiche Giovanili