

AL COMUNE DI CAVALLINO-TREPORTI
Sede legale: Piazza Papa Giovanni Paolo II, n.1
30013 **CAVALLINO-TREPORTI (VE)**

Oggetto: Richiesta di Iscrizione all'Albo Comunale dei Volontari Civici.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

n. _____ CAP _____

recapiti telefonici _____

e-mail (*preferibilmente P.E.C.*) _____

titolo di studio _____

OFFRE

la propria disponibilità a svolgere attività di volontariato per il Comune di Cavallino-Treporti;

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo Comunale dei Volontari Civici istituito con delibera del Consiglio Comunale n. 12 del 29/03/2022.

DICHIARA A RIGUARDO

• **Per i cittadini singoli:**

- Residenza in un Comune italiano (_____);
- Età non inferiore agli anni 18;
- Idoneità psico-fisica allo svolgimento dell'incarico;

➤ **di essere interessato/a a svolgere l'opera di volontariato negli ambiti che perseguono le finalità sotto indicate, compatibilmente con i posti disponibili. Barrare gli ambiti di interesse (la dichiarazione è orientativa e non costituisce impegno):**

1. finalità di carattere sociale, tali intendendosi quelle rientranti nell'area socioassistenziale, socio-sanitaria e socio-educativa, relative agli interventi di promozione, prevenzione e sostegno alle forme di disagio e di emarginazione sociale anche nelle forme innovative non codificate nella programmazione regionale;
2. finalità di carattere civile, rientranti nell'area della tutela e del miglioramento della qualità della vita, della protezione dei diritti della persona, della tutela e valorizzazione dell'ambiente, della protezione del paesaggio e della natura;

3. finalità di carattere culturale, ossia quelle relative all'area della promozione e valorizzazione della cultura, del patrimonio storico e artistico, delle attività ricreative, sportive e turistiche. Rientrano infine in questo ambito anche le attività di formazione permanente;
4. l'insieme delle attività di supporto agli uffici dell'Amministrazione tra cui le manifestazioni pubbliche a carattere sociale, sportivo, culturale, folkloristico, organizzate e/o patrocinate dall'Amministrazione Comunale, la sorveglianza presso strutture a valenza ricreativa e/o culturale per meglio adeguare gli orari di accesso alle esigenze dell'utenza.

➤ **di essere disponibile a prestare servizio come Volontario Civico in linea di massima nelle giornate:** _____

➤ **di essere disponibile a mettere a disposizione i seguenti mezzi:** _____

E NEL CONTEMPO DICHIARA

consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerà in sanzioni penali e nella decadenza di benefici eventualmente conseguenti alla presente istanza, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

- di aver preso visione e accettato incondizionatamente e integralmente il "Regolamento comunale del servizio di Volontariato Civico";
- di non aver avuto e di non avere in corso condanne e/o procedimenti penali incidenti negativamente nelle relazioni con la Pubblica Amministrazione o potenzialmente lesivi dell'immagine della Pubblica Amministrazione;
- di essere munito di regolare permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari);
- di svolgere le attività di volontario civico per fini di solidarietà, a titolo gratuito e senza alcun carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale.

Cavallino-Treporti, li _____

(Firma del richiedente)

Allega:

- fotocopia del documento d'identità del richiedente da cui si possa riconoscere la firma;
- fotografia - formato fototessera;
- autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. l.vo 196/2003, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(D.LGS. 96/2003 - Regolamento UE n.679/2016 (GDPR))

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ e residente a _____

in via/piazza _____

ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni, e del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), con la sottoscrizione del presente modulo, **esprime il proprio consenso** al trattamento dei dati personali forniti a seguito dell'istanza di iscrizione all'Albo del Volontariato Civico del Comune di Cavallino-Treporti.

Luogo e data, _____

Firma _____