

Medaglia d'Oro al Merito Civile COMUNE DI NERVESA DELLA BATTAGLIA

PROVINCIA DI TREVISO

Al Comune di Nervesa della Battaglia

Domanda di iscrizione al Registro del volontariato civico comunale

| lo sottoscritto/a, (cognome) | (nome) |
|--|--|
| Nato/a a | (prov) il// |
| e residente a | (prov) CAP |
| In via/viale/piazza | n |
| Tel | cellulare |
| e-mail | |
| Battaglia, al fine di operare nell'ambit | CHIEDO e dei volontari civici del Comune di Nervesa della co di attività solidaristiche prescelte, secondo le mento, approvato con Deliberazione di Consiglio |
| A tal fine allego la seguente documenta | zione: |
| disponibilità oraria giornaliera e della | ato condanne penali; cui all'art. 1 del Regolamento sopra indicato, della durata del servizio volontario offerto; e conoscenze possedute, anche con riferimento a Regolamento, nonché del Codice di |
| dataFirma del dichiarant | e |
| In caso di sottoscrizione da parte di minore di almer liberatoria: | no anni 16 è necessaria la compilazione della seguente |
| lo sottoscritto/a, (cognome) | (nome) |
| Nato/a | (prov) il/ |
| residente a | (prov) CAP |
| | |



Medaglia d'Oro al Merito Civile

COMUNE DI NERVESA DELLA BATTAGLIA

PROVINCIA DI TREVISO

| n via/viale/piazzann. | | | | |
|---|---------------------------------|---------------------|-------|-------|
| Tel | mail | | | |
| persona esercento | e la potestà sul minore (indica | re nome e cognome) | | |
| nato il | e residente a | | (prov |) CAP |
| | in via/viale/piazza | | n | |
| sottoscrive la presente a titolo di liberatoria per l'inserimento nel Registro comunale dei volontari civici del Comune di Nervesa della Battaglia del minore suddetto ed autorizza il medesimo allo svolgimento delleattività prescelte. | | | | |
| data | Firma del dichiarante_ | | | |
| | | | | |

Modalità di consegna della domanda

- o presso l'Ufficio Protocollo del Comune, Piazza la Piave 1 3140 Nervesa della Battaglia, nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 13,00 ed inoltre il mercoledì pomeriggio dalle 17,00 alle 19.00;
- per posta ordinaria, indirizzandola a: Comune di Nervesa della Battaglia , Piazza la Piave
 1 3140 Nervesa della Battaglia
- o per posta certificata PEC: protocollo.comune.nervesa.tv@pecveneto.it

Per chiarimenti e informazioni:

Telefono: 0422-886231 - 886240; e-mail: segreteriacomune.nervesa.tv.it

Responsabile del Procedimento di gestione del registro comunale volontari civici:

Sig. Maria Rosa Tomietto, Responsabile I^ Area Affari Generali.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE -General Data Protection Regulation - GDPR)

Titolare del trattamento è il Comune di Nervesa della Battaglia presso il quale è presentata la domanda, nella persona del Sindaco pro tempore.

Il Delegato al trattamento dei dati che La riguardano è la Responsabile dell'Area I - Affari Generali del Comune di Nervesa della Battaglia.

Il Responsabile della Protezione dei dati "D.P.O." (Data Protection Officer) è dr. Gilberto AMBOTTA - email ambottag@gmail.com - PEC gilberto.ambotta@mailcertificata.it - Tel. 0432 951473.

La casella mail, a cui potrà rivolgersi per le questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: segreteria@comune.Nervesatv.it

I dati verranno trattati ad uso esclusivo del Comune di Nervesa della Battaglia da parte di soggetti interni e potranno essere portati a conoscenza di soggetti esterni laddove la comunicazione sia prevista da norma di legge o di regolamento oppure sia necessaria per lo svolgimento di compiti e finalità istituzionali.

I dati personali raccolti e trattati secondo la presente Informativa verranno conservati dal Titolare per il periodo necessario per la tenuta del registro ed in ogni caso per il tempo necessario all'esecuzione dei compiti istituzionali dell'Amministrazione o per gli adempimenti previsti da norme di legge o



Medaglia d'Oro al Merito Civile

COMUNE DI NERVESA DELLA BATTAGLIA

PROVINCIA DI TREVISO

regolamento. La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è lo svolgimento dell'istruttoria della pratica relativa alla domanda di iscrizione al registro comunale del servizio di volontariato civico la cui tenuta ed aggiornamento è di competenza dell'Area Affari Generali del Comune di Nervesa della Battaglia. I dati raccolti sono trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), di gestione delle coperture assicurative previste per il servizio di volontariatoo Civico nonché, in forma aggregata, a fini statistici. Il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria finalizzata all'iscrizione nonché alla gestione delle successive attività mirate a prestare le mansioni di attività solidaristiche prescelte. Il mancato conferimento non consentirà l'iscrizione nel registro.

I dati, trattati da persone autorizzate, non saranno comunicati ad altri soggetti né diffusi.

Ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento. Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 - ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

DICHIARAZIONI di cui all'art. 5 comma 2 lett. c), d) e) del Regolamento per l'Istituzione e la gestione del servizio di volontariato civico comunale)

| II/la sottoscritto/a | al fine dell'iscrizione nel |
|---|---|
| Registro del volontariato civico comuna | ale, |
| In caso di domanda di iscrizione per un MII | NORE di almeno anni 16 è necessaria la seguente compilazione |
| In anthonority (a (accuracy) (accus) | |
| Io sottoscritto/a, (cognome) (nome) | (prov) il/ |
| | (prov) CAP |
| | |
| * | e-mail |
| persona esercente la potestà/tutela sul minore | e (indicare nome e cognome) |
| | DICHIARA |
| | |
| quanto oltre descritto in riferimento all'indicatorizzazione. | cato minore e per l'iscrizione dello stesso a titolo di liberatoria ed |
| | nte |
| Tima dei diemara. | .rc |
| | |
| | DICHIARA |
| di indicare che le aree di interesse pe | er svolgere attività di volontariato sono le seguenti |
| barrare le caselle che interessano): | |
| ☐ a) safety | |
| ☐ b) assistenza a prevalente aiut anziani e portatori di handicap | o alla persona nell'ambito di progetti individualizzati per , anche presso il domicilio; |
| c) sorveglianza all'interno ed a uscita degli alunni; | ll'esterno delle strutture scolastiche nelle fasi d'entrata ed |
| ☐ d) attività di supporto e vigilan | za presso il nido d'infanzia; |
| ☐ e) attività di sostegno rivolte a | prevenire il disagio sociale; |
| ☐ f) attività di cura e manutenzio | one dell'ambiente, del verde pubblico e degli arredi urbani; |
| , | cultura, in particolare della biblioteca; |
| _ | stodia presso strutture di valenza culturale, impianti sportiv |
| _ | o dei bambini nel percorso casa-scuola e viceversa (servizio |

| | | pedibus); | | |
|----|---|---|--|--|
| | | $\ \square$ I) attività di accompagnamento sui mezzi adibiti al trasporto di anziani e di soggetti disabili; | | |
| | | ☐ m) spalatura manuale della neve dalle strade, marciapiedi, piazze e aree pubbliche; | | |
| | | $\ \square$ n) assistenza ed animazione per giovani e giovanissimi; | | |
| | | ☐ o) attività di supporto a servizi comunali; | | |
| | | \square p) attività di pulizia del territorio nell'ambito delle giornate ecologiche | | |
| 2) | di r | precisare che la propria disponibilità è la seguente: (barrare le caselle che interessano) | | |
| -, | | (nel caso di attività di safety) dalle ore 8,00 alla fine delle manifestazioni con articolazione in | | |
| | | turni di massimo 6 ore ciascuno da concordare con il Coordinatore del servizio di riferimento | | |
| | | da accordare con il Responsabile comunale di riferimento; | | |
| | | dalle ore alle oredei seguenti giorni | | |
| | | non disponibile nei seguenti mesi/settimane | | |
| 3) | di dichiarare che il servizio volontario è offerto per la seguente durata: (barrare le caselle che interessano) | | | |
| | | senza limitazioni oggi riferibili (salva facoltà di rinuncia come previsto dall'art. 6 comma 2 del regolamento in materia di cancellazione dal registro) | | |
| | | dal al | | |
| 4) | di e | essere in possesso: | | |
| , | - | (in caso di attività di safety) di attestato di idoneità tecnica per l'espletamento di incarico di addetto antincendio per attività di rischio □basso □medio □alto e/o dei seguenti altri titoli idonei per la sicurezza nell'ambito delle manifestazione pubbliche | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | - | del seguente titolo di studio o di altri titoli/attestati di interesse rispetto alle attività di volontariato prescelte | | |
| | | | | |
| | - | che ha le seguenti esperienze lavorative, abilità e conoscenze di rilievo rispetto all'attività di volontariato prescelte (fare breve descrizione) | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

5) di accettare integralmente i contenuti del Regolamento per l'Istituzione e la gestione del servizio di

volontariato civico comunale di cui ha preso lettura e conoscenza

| 6) di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi derivanti dai D.P.R. 16/04/2013, n. 62 |
|---|
| (Regolamento recante "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici a norma dell'art. 54 del |
| D.Lgs. n. 30/03/2001, n. 165") può costituire causa di cancellazione dal registro volontari civici, con |
| assunzione di ogni personale responsabilità in ordine alle azioni poste in essere. |
| Firma |
| Data |

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI PRECEDENTI PENALI

| Il/la sottoscritto/a | al fine dell'iscrizione nel Registro del volontariato |
|--|--|
| civico comunale, in base all'ar | t. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. (dichiarazione sostitutiva di |
| certificazione) | |
| | DICHIARA |
| di non essere incorso in | - |
| | elle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, 6 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. |
| Data | Firma |
| In caso di domanda di iscrizione per lo sottoscritto/a, (cognome) (nome) | er un MINORE di almeno anni 16 è necessaria la seguente compilazione |
| Nato/a residente a In via/viale/piazza Tel. persona esercente la potest / tutela s | (prov.) il / / e (prov.) CAP n. cellulare e-mail |
| _ | DICHIARA o non % incorso in condanne penalik e sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, come previsto 2.2000, n. 445. |
| dataFirma del | dichiarante |
| | |