



Comune di Veggiano

Piazza F. Alberti, 1

35030 VEGGIANO (PD)

Codice Fiscale: 80010290288 – Partita Iva: 02180560282

ALLEGATO A: Domanda di iscrizione nel Registro dei Volontari

Spett.le

COMUNE DI VEGGIANO

Piazza F. Alberti, 1

35030 – Veggiano (PD)

mail: protocollo@comune.veggiano.pd.it

PEC: veggiano.pd@cert.ip-veneto.net

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ (_____)
codice fiscale _____
residente in Via/Piazza _____
CAP _____ Comune _____ (_____)
numero di telefono: fisso _____ cellulare _____
e-mail _____
PEC _____
titolo di studio _____

CHIEDE

di essere iscritto nel Registro dei Volontari del Comune di Veggiano istituito con D.C.C. n° 46 del 18.12.2019 di approvazione del Regolamento per svolgere preferibilmente la/le attività sotto-specificate, inerenti i seguenti ambiti:

A)

- ☐ socio-assistenziale _____
- ☐ tutela ambientale _____
- ☐ cura, manutenzione e sorveglianza di spazi comunali _____
- ☐ sicurezza stradale _____
- ☐ servizi scolastici _____
- ☐ cultura e tempo libero _____
- ☐ sport e turismo _____

nel periodo/giorni/orari indicati (per un monte ore settimanale di)

A tal fine dichiaro sotto la mia responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, 46, 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, quanto segue:

B) di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 6 del citato Regolamento, e precisamente (selezionare le condizioni che ricorrono):

- ☐ età non inferiore a 18 anni
- ☐ godere dei diritti civili e politici
- ☐ non aver subito condanne penali che comportano l'incapacità di contrattare e contrarre con la Pubblica Amministrazione, ovvero l'interdizione, seppur temporanea, dai pubblici uffici;
- ☐ essere idoneo allo svolgimento dei servizi documentato da certificato medico.
- ☐ *(solo per i cittadini extra-comunitari)* – essere muniti di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.
- ☐ *Altro* (specifiche attività, che richiedono particolari competenze, attitudini o predisposizioni – indicare _____).

Dichiara

C) di accettare integralmente ed incondizionatamente il regolamento Comunale di disciplina del servizio di volontariato approvato con D.C.C. n° 46 del 18.12.2019.

D) di essere informato ai sensi del Regolamento U.E. n. 2016/679 (art. 13) e dal D.Lgs. n. 196/2003 (art. 13), i dati personali sono raccolti esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali e vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

Il conferimento dei tali dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

(data) _____

(firma)

Si allega:

- 1) copia del documento di identità in corso di validità o permesso di soggiorno per i cittadini stranieri
- 2) certificato medico