



COMUNE DI ALBANO SANT'ALESSANDRO

Provincia di Bergamo

All'Amministrazione Comunale
di Albano Sant'Alessandro

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ALBO COMUNALE DEI VOLONTARI

Il/La sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ Via _____ n.

telefono _____ altro recapito/email _____

Titolo di Studio _____ Professione (svolta) _____

DICHIARA

- Di essere maggiorenne;
- Di avere compiuto 14 anni ;
- Di essere in possesso di attestazione di soggiorno (in caso di cittadino comunitario);
- Di essere in possesso di permesso di soggiorno o documento per soggiornanti di lungo periodo(in caso di cittadino non comunitario);
- Di non aver riportato condanne penali
- Di non essere stati interdetti o sottoposti a misure che escludano,secondo la normativa vigente, l'accesso all'impiego presso la pubblica amministrazione;
- Di essere esente da patologie in contrasto con l'attività di volontariato che si intende svolgere;
- Di non aver in essere qualsiasi genere di situazione conflittuale giuridicamente rilevante con il comune, con i suoi organi e con i suoi dipendenti.
- Altro :Il soggetto deve dichiarare l'eventuale condizione di invalidità o disabilità ed allegare certificazione medica attestante l' idoneità al compimento dell' attività di volontariato. Tutto ciò al fine di garantire l'interessato rispetto alla propria condizione psico fisica

D I C H I A R A
I N O L T R E

- Di voler svolgere servizio di Volontariato per il Comune di Albano Sant’Alessandro, e nello specifico di rendersi disponibile relativamente alla seguente attività:

- Attraversamento*
- Servizio trasporto*
- Servizio consegna pasti a domicilio*
- Servizio accompagnamento utenti Servizi Sociali*
- Servizio sostegno attività ufficio Servizi Sociali*
- Servizio sostegno attività di tutela ambientale*
- Servizi consegne varie*
- Servizio spazio compiti*
- Servizio gruppo giovani*
- Servizio Biblioteca*
- Servizio Casa Famiglia*

- Di essere disponibile a svolgere l’attività fino ad eventuale disdetta del contratto di volontariato;
- Di essere disponibile a svolgere l’attività nei seguenti giorni e orari

SETTIMANA	mattino	pomeriggio
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		

- Di essere in possesso della patente cat. _____ n. _____ che si allega alla presente;
- Di aver già svolto il servizio di Volontario presso _____
- Di non richiedere somma alcuna per l’attività che svolgeràà
- Di aver preso visione del Regolamento comunale dei volontari approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 16 del 26/03/2019
- Di restituire l’eventuale materiale consegnato (giacche, cappelli...) ed eventuali chiavi necessari per lo svolgimento della propria attività di volontario;
- Di accettare espressamente di operare, in forma coordinata con il Responsabile del Settore competente in relazione al servizio svolto;
- Di comunicare eventuali assenze o sospensioni dallo svolgimento del servizio di volontariato;

- Di operare nel pieno rispetto dell'ambiente e delle persone a favore delle quali viene svolta l'attività.

DATA

FIRMA.....

- IL SOTTOSCRITTO/A DEBITAMENTE INFORMATO/A AI SENSI DI LEGGE, CONCEDE IL PROPRIO CONSENSO AL COMUNE DI TRATTARE, CONSERVARE E TRASMETTERE AGLI UFFICI PREPOSTI I DATI PERSONALI ACQUISITI IN APPLICAZIONE DEL D.LGS. N. 181/2018 (TUTELA DEI DATI PERSONALI), DEL GDPR (REGOLAMENTO UE 2016/679) E DEL D. LGS. N. 196/2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI". L'INFORMATIVA COMPLETA È DISPONIBILE PRESSO GLI SPORTELLI DEGLI UFFICI O SUL SITO INTERNET DEL COMUNE ALL'INDIRIZZO: WWW.COMUNE.ALBANO.BG.IT.

DATA

FIRMA.....

