# Al COMUNE di SARZANA Area Welfare e Politiche sociali

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI VOLONTARI CIVICI

| Il Sottoscritto/a      |  |  |                  |                                  |                 |
|------------------------|--|--|------------------|----------------------------------|-----------------|
| Nato/a il              |  |  | a                |                                  |                 |
| Residente in           |  | Via/P.zza  |                  |                                  | n.              |
| Codice Fiscale         |  |  |                  |                                  |                 |
| PERMESSO <u>DI SOG</u> | GIORNO CE PER SOGGI  | ORNANTI DI LU                                    | INGO PERIOD      | O N.                             |                 |
| rilasciato il          | Telefono   |  |                  |                                  |                 |
| cellulare              |  | I  | ndirizzo e ma    | il                               |                 |
| ין                     | 'iscrizione all'Albo dei                                   | CHIEI<br>i Volontari de<br>are una o più delle a | l Comune di      |                                  |                 |
| ☐AREA C                | ULTURALE/SPORTIVA/I  | RICREATIVA                                       |                  |                                  |                 |
| ☐AREA C                | IVILE  |  |                  |                                  |                 |
| ☐AREA G                | SESTIONALE   |  |                  |                                  |                 |
| AREA S                 | OCIALE   |  |                  |                                  |                 |
|                        |  | DIC  | HIARA            |                                  |                 |
|                        | responsabilità, consap<br>ensi d dell'art. 76 del D.F      |  | _                | penali in caso di fals           | a o mendace     |
|                        | ortato/aver riportato (ca<br>siasi reato che incida su     |  |                  | ssa) condanne, con sento         | enza passata in |
|                        | corso/avere in corso (car<br>rsone e/o pubbliche am        |  | a che non intere | ssa) procedimenti e/o co         | ondanne penali  |
|                        | essere (cancellare la dicitu<br>, l'accesso all'impiego pi |  |                  | di misure che escludoi<br>azione | no, secondo la  |
| Che l'attività sa      | rà prestata in modo volo                                   | ontario e gratu                                  | ito              |                                  |                 |
|                        |  |  |                  |                                  |                 |

| Di possedere il requisito dell' idoneità psicofisica allo svolgimento dell'attività che intende esercitare   |                                 |
|--|---------------------------------|
| □Di mettere a disposizione n ore settimanali ) mattino ) pomeriggio ) sera, n<br>seguenti giorni:<br>□Lunedì □ Martedì □Mercoledì □Giovedì □Venerdì □Sabato □Domenica  |                                 |
| Di aver letto il Regolamento del Comune e di condividere gli obiettivi, finalità e modali organizzative.   | tà                              |
| <ul> <li>Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.L30.06.03 n. 196 (Codice in materia protezione dei dati personali) che: <ul> <li>le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento domanda di iscrizione all'albo dei volontari;</li> <li>il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per l'espletamento del procedimento iscrizione all'albo;</li> <li>i soggetti e la categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il persona interno all'amministrazione, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della Legge 241/90 s.m.i;</li> <li>Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del l'Area 4 – Welfare e Politiche sociali</li> <li>l'interessato ha diritto di rivolgersi al responsabile del trattamento per verificare i dati che riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocce do opporsi al loro trattamento se trattati in violazione di legge, così come previsto dall'art. 7 d D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.</li> </ul> </li> <li>Luogo e data</li> </ul> | di<br>di<br>le<br>e<br>lo<br>co |
|  |                                 |
| Documentazione da allegare:  Copia documento di identità  Curriculum vitae (facoltativo)  Se cittadino non comunitario:  |                                 |

Copia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (già carta di soggiorno)

### Se minore:

Atto di assenso sottoscritto da entrambi i genitori e corredato di copia dei relativi documenti di identità