



**COMUNE
DI
LISCATE**
Città Metropolitana
di Milano

Largo Europa, 2 – 20060 LISCATE(MI)
Tel. 02/95.05.15.1 – Fax 02/95.35.02.00
E-mail: segreteria.liscate@unioneaddamartesana.it
Pec: comune.liscate@pec.regione.lombardia.it
Cod.Fisc. 83503450153 – Part.I.V.A. 06724920159

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DEI VOLONTARI CIVICI

Spettabile
Comune di Liscate
Largo Europa N. 2
Liscate MI

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ (Pv. _____) il

residente _____ a
_____ (Pv. _____)

in via

codice fiscale _____

e-mail _____ telefono

Titolo _____ di _____ studio

--

Competenze professionali

Altre competenze maturate nella vita personale

E'/E' stato/a iscritto/a ad associazioni e, se sì, indicare quali

Presta /Ha già prestato opera di volontariato e, se sì, indicare in quale ambito



**COMUNE
DI
LISCATE**
Città Metropolitana
di Milano

Largo Europa, 2 – 20060 LISCATE(MI)
Tel. 02/95.05.15.1 – Fax 02/95.35.02.00
E-mail: segreteria.liscate@unioneaddamartesana.it
Pec: comune.liscate@pec.regione.lombardia.it
Cod.Fisc. 83503450153 – Part.I.V.A. 06724920159

CHIEDE

che il proprio nominativo venga inserito nell'Albo comunale del Volontariato Civico, istituito in applicazione di quanto previsto dal Regolamento comunale approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. del

A tal fine, a conoscenza di quanto previsto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del

D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- a. di essere cittadino _____;
 - ☐ di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (*per i cittadini extracomunitari*)
 - ☐ di avere un'età non inferiore ad anni 18
- b. di godere dei diritti politici e civili
- c. di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali pendenti per reati contro la Pubblica Amministrazione o potenzialmente lesivi dell'immagine della Pubblica Amministrazione, per reati contro il patrimonio, l'ordine pubblico, nonché per i reati contro la libertà personale;
- d. di essere in possesso di idoneità psico-fisica allo svolgimento delle attività o del servizio da svolgere;
- e. di essere residente nel Comune di Liscate oppure avere in Liscate interessi consistenti in

DICHIARA ALTRESI'

di essere disponibile a svolgere la propria attività di volontariato nei seguenti ambiti (*barrare una o più voci di interesse*):

- ☐ **ATTIVITA' DI CURA E VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO PUBBLICO COMUNALE** (a titolo esemplificativo: attività di supporto nella manutenzione, cura e tutela aree verdi, aiuole, parchi, arredo urbano, edifici di proprietà comunale quali scuole, biblioteca, centri civici, strutture comunali destinate all'erogazione di servizi, tutela dell'ambiente, ecc.)
- ☐ **ATTIVITA' AREA CULTURALE – SPORTIVA - RICREATIVA** (a titolo esemplificativo: attività finalizzata alla promozione e valorizzazione della cultura, del patrimonio storico e artistico, delle attività ricreative e sportive, sorveglianza presso strutture o spazi - sedi di attività o servizi ricreativi e/o culturali, alla gestione delle attrezzature di proprietà comunale



**COMUNE
DI
LISCATE**
Città Metropolitana
di Milano

Largo Europa, 2 – 20060 LISCATE(MI)
Tel. 02/95.05.15.1 – Fax 02/95.35.02.00
E-mail: segreteria.liscate@unioneaddamartesana.it
Pec: comune.liscate@pec.regione.lombardia.it
Cod.Fisc. 83503450153 – Part.I.V.A. 06724920159

utilizzate per l'organizzazione di eventi a cura del Comune o di soggetti terzi, ecc. Rientrano in questo ambito anche le attività di formazione/informazione alla cittadinanza)

- ☐ **ATTIVITA' AREA SOCIALE** (a titolo esemplificativo: attività rientranti nell'area socio-assistenziale, socio-sanitaria e socio-educativa e relative agli interventi di promozione delle forme di aiuto e di integrazione per situazioni di disagio ed emarginazione sociale, gli interventi a tutela dei diritti e della promozione della persona come forma di sostegno ai singoli in difficoltà nell'espletamento dei propri doveri, il sostegno ai compiti di cura e la promozione delle politiche familiari, la promozione di iniziative in ambito giovanile)
- ☐ **ATTIVITA' DI SUPPORTO ALLA POLIZIA LOCALE** (a titolo esemplificativo: attività per servizi di logistica in occasione dello svolgimento di manifestazioni sul territorio, sorveglianza varchi e assistenza in occasione di manifestazioni, in prossimità di aree e strutture pubbliche frequentate dalla popolazione, attività di censimento del traffico, di informazione e di comunicazione alla cittadinanza; nel caso di emergenze sanitarie o ambientale il supporto può essere reso per esempio: distribuzione materiale sanitario, controllo accessi per la contingentazione, ecc.)

DICHIARA INOLTRE:

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le disposizioni previste nel Regolamento Comunale concernente il rapporto di collaborazione volontaria tra l'Amministrazione comunale di Liscate e le persone che intendono svolgere attività individuale di volontariato;
- di essere consapevole che le attività effettuate in qualità di volontario individuale verranno svolte per fini di solidarietà, a titolo gratuito e senza alcun carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale;
- di consentire il trattamento dei propri dati personali nel rispetto del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196;
- di essere disponibile a prestare la propria attività come Volontario Civico in linea di massima nelle giornate di:
☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì ☐ sabato ☐ domenica
nelle seguenti fasce orarie:
☐ mattino ☐ pomeriggio ☐ sera
nel seguente periodo:
☐ tutto l'anno
Nel mese di:
☐ gennaio ☐ febbraio ☐ marzo ☐ aprile ☐ maggio ☐ giugno
☐ luglio ☐ agosto ☐ settembre ☐ ottobre ☐ novembre ☐ dicembre

Ai fini dell'individuazione delle attività di volontariato più attinenti al proprio profilo si dichiara:

BREVE DESCRIZIONE DELLE CONOSCENZE, DELLE CAPACITÀ ED ESPERIENZE RITENUTE UTILI AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DELLE ATTIVITÀ PIÙ ATTINENTI AL VOLONTARIO, INDICANDO SE SI È ISCRITTI AD ASSOCIAZIONI E SE SI HA GIÀ PRESTATO OPERA DI VOLONTARIATO ED IN QUALE CAMPO



**COMUNE
DI
LISCATE**
Città Metropolitana
di Milano

Largo Europa, 2 – 20060 LISCATE(MI)
Tel. 02/95.05.15.1 – Fax 02/95.35.02.00
E-mail: segreteria.liscate@unioneaddamartesana.it
Pec: comune.liscate@pec.regione.lombardia.it
Cod.Fisc. 83503450153 – Part.I.V.A. 06724920159

ALLEGA la copia del documento di identità

Firma leggibile

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

Il/La _____ sottoscritto/a

nato a _____ (Pv. ____) il

residente a _____ (Pv.
____)

in Via/Piazza _____ n.

ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni ed 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 Liscate.

Luogo e data, _____

Firma _____