

**Spett.le Comune di Molinella  
Piazza A. Martoni 1  
40062 MOLINELLA**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEL VOLONTARIATO CIVICO**

Io sottoscritto/a, (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via/viale/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. n. \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_

e- mail: \_\_\_\_\_

con la presente

**CHIEDO**

di essere iscritto all'Albo Comunale del Volontariato Civico del Comune di Molinella , istituito con Deliberazione del Consiglio Comunale n° 10/2016, al fine di prestare la mia attività in modo personale, spontaneo e gratuito, senza fini di lucro, esclusivamente per fini di solidarietà, in una logica di complementarità senza alcun carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale

A tal fine indico il mio particolare interesse per una o più delle seguenti aree :

- **Area qualità urbana:** tutela e miglioramento dell'ambiente, del paesaggio e della natura, vigilanza edifici scolastici, aree campestri e verdi, parchi gioco, manutenzione e aree verdi, piccoli lavori di manutenzione presso gli edifici di proprietà del Comune di Molinella;
- **Area culturale – sportiva – ricreativa:** tutela, promozione e valorizzazione della cultura, del patrimonio storico e artistico, delle attività ricreative e sportive comprese le manifestazioni pubbliche a carattere sociale, sportivo, culturale, folkloristico e affini, organizzate dal Comune , sorveglianza presso strutture culturali o ricreative, gestione sale pubbliche;.
- **Area servizi alla persona:** assistenza davanti alle scuole per agevolare ingresso e uscita dei bambini, accompagnamento casa–scuola dei bambini, assistenza a persone anziane presso la Casa di Riposo;

**A TAL FINE DICHIARO**  
ai sensi art. 47 D.P.R. n° 445/2000

- Di essere in possesso delle seguenti competenze tecniche e pratiche , esperienze maturate o titoli professionali ritenuti rilevanti per lo svolgimento dell'attività di volontariato:
- 
- 

- l'assenza di condanne con sentenze passate in giudicato per qualsiasi reato che incida sulla moralità del cittadino, l'assenza di procedimenti e/o condanne penali in corso nei confronti di persone e/o Pubbliche Amministrazioni e l'assenza di misure che escludano, secondo la normativa vigente, l'accesso all'impiego presso la Pubblica Amministrazione;

Dichiaro inoltre di avere preso visione e accettare incondizionatamente le norme del vigente “Regolamento per lo svolgimento di attività di volontariato civico” del Comune di Molinella.

Dichiaro altresì di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003, n. 196), che i dati personali e sensibili da me forniti e quelli che eventualmente fornirò anche successivamente, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Prendo atto che i dati suddetti verranno trattati per finalità di rilevante interesse pubblico, ai sensi dell'art.73, comma 2, lett. B. del Codice della Privacy, connesse e strumentali esclusivamente all'**iscrizione all'albo del volontariato civico**.

Titolare del trattamento dei dati: Comune di Molinella.

Responsabile del trattamento dei dati: Comandante Corpo P.M. – Giovanni Pezzoli.

Allego alla presente domanda certificazione medica attestante l' idoneità psicofisica allo svolgimento della attività.

Molinella \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante\* \_\_\_\_\_

\*allegare documento di identità in corso di validità