



**RICHIESTA PER SVOLGERE ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO PRESSO IL CANILE
INTERCOMUNALE "SOFFIO DI VENTO" - LOC. OSPEDALETTO - PISA.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
(i campi con asterisco sono obbligatori)

COGNOME (*)	
NOME(*)	
CODICE FISCALE(*)	
DATA DI NASCITA(*)	
LUOGO DI NASCITA(*)	
CITTADINANZA(*)	
RESIDENTE:	
NEL COMUNE DI(*)	
NELLA PROVINCIA DI(*)	
VIA/PIAZZA(*)	
NUMERO CIVICO(*)	
CAP(*)	
TELEFONO CELLULARE(*)	
TELEFONO FISSO	
POSTA ELETTRONICA ORDINARIA(*)	
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA	
DOMICILIATO (INDICARE SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):	
NEL COMUNE DI(*)	
NELLA PROVINCIA DI(*)	
VIA/PIAZZA(*)	
NUMERO CIVICO(*)	
CAP(*)	

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 E SS.MM.II., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 E SS.MM.II.

1. di essere a conoscenza che l'attività è svolta a titolo spontaneo volontario e gratuito e che la stessa non si configura in nessun modo come rapporto remunerato o remunerabile né come forma di lavoro dipendente;
2. di essere **tesserato/a ed iscritto/a nelle liste del volontariato** della seguente dell'Associazione ODV con finalità di Protezione animale

iscritta al RUNTS n° _____;

3. di essere in possesso di valida polizza assicurativa (**stipulata in proprio o per il**

tramite dell'Associazione animalista a cui si appartiene) contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, ai sensi dell'art.18 del D.Lgs. 03/07/2017, n. 117, e di esentare l'Amministrazione da ogni responsabilità connessa allo svolgimento dell'attività di volontariato;

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per svolgere attività di volontariato presso il Canile intercomunale con sede in località Ospedaletto, collaborando con il personale che gestisce la struttura e sollevando il Comune da ogni sorta di responsabilità.

ALLEGA

- 1- copia fotostatica di un documento di identità valido.
- 2- copia fotostatica codice fiscale.
- 3- copia della tessera di socio a Associazione animalista e/o copia del bollettino di avvenuto pagamento della quota annuale.
- 4- copia sottoscritta del documento "Diritti e doveri del volontario".

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione Comunale destinataria della presente richiesta, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Data, _____

Firma del/la richiedente
