



# Comune di Bellinzago Lombardo

## Città Metropolitana di Milano

Via Roma, 46 - cap 20060 - Tel. 02-9538501 - C.F. P.IVA 01554230159

e-mail: [cultura.bellinzagolombardo@unioneaddamartesana.it](mailto:cultura.bellinzagolombardo@unioneaddamartesana.it) sito: [www.bellinzagolombardo.mi.it](http://www.bellinzagolombardo.mi.it)

### **RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DEI VOLONTARI CIVICI**

Spettabile  
Comune di Bellinzago Lombardo  
Via  
Bellinzago Lombardo (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 Bellinzago Lombardo

## Città Metropolitana di Milano

Via Roma, 46 - cap 20060 - Tel. 02-9538501 - C.F. P.IVA 01554230159

e-mail: [cultura.bellinzagolombardo@unioneaddamartesana.it](mailto:cultura.bellinzagolombardo@unioneaddamartesana.it) sito: [www.bellinzagolombardo.mi.it](http://www.bellinzagolombardo.mi.it)

### 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*)
- b. di avere un'età non inferiore:  
 ad anni 18
- c. di godere dei diritti politici e civili
- d. 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;
- e. di essere in possesso di idoneità psico-fisica allo svolgimento delle attività o del servizio da svolgere;
- f. di essere residente nel Comune di Bellinzago Lombardo o nei Comuni limitrofi oppure avere in Bellinzago Lombardo 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** (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** (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 utilizzate per l'organizzazione di eventi a cura del Comune o di soggetti terzi, ecc. Rientrano in questo ambito anche le attività di



# Comune di Bellinzago Lombardo

## Città Metropolitana di Milano

Via Roma, 46 - cap 20060 - Tel. 02-9538501 - C.F. P.IVA 01554230159

e-mail: [cultura.bellinzagolombardo@unioneaddamartesana.it](mailto:cultura.bellinzagolombardo@unioneaddamartesana.it) sito: [www.bellinzagolombardo.mil.it](http://www.bellinzagolombardo.mil.it)

formazione/informazione alla cittadinanza)

- ATTIVITA' AREA SOCIALE** (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** (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 Bellinzago Lombardo 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  domenicanelle seguenti fasce orarie:
  - mattino  pomeriggio  seranel seguente periodo:
  - tutto l'annoNel 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 Bellinzago Lombardo

## Città Metropolitana di Milano

Via Roma, 46 - cap 20060 - Tel. 02-9538501 - C.F. P.IVA 01554230159

e-mail: [cultura.bellinzagolombardo@unioneaddamartesana.it](mailto:cultura.bellinzagolombardo@unioneaddamartesana.it) sito: [www.bellinzagolombardo.mi.it](http://www.bellinzagolombardo.mi.it)

ALLEGA la copia del documento di identità

Firma leggibile

(non soggetta ad autentica ai sensi del DPR 445/2000)

### 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 Bellinzago Lombardo.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_