**MOD.A.**

Alla Direzione dell'U.E.P.E./U.S.S.M .

il/la sottoscritto/a ................ ....................... .........nato/a................................................

Il..............................con residente nel Comune di ....................... ....... .. domiciliato nel Comune di ......... ......... . ........... . .....Via

n... .......... Cap.................. tel. .............................. mail..................... ... ........................

# CHIEDE

L'autorizzazione a svolgere attività di volontariato ai sensi dell'art.78 legge 354175 presso codesto UEPE./U.S.S.M./ 1.P.M./ C.P.A./ Comunità di .. ................................. .................... ................

Lo/La scrivente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso dì dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

# DICHIARA

a) di possedere il titolo di studio di

b) di svolgere la professione di

e) dì non avere mai subito carcerazioni o condanne;

1. di non avere in corso procedimenti penali a proprio carico;
2. di non aver alcun congiunto in stato di detenzione e/o imputato/condannato in esecuzione di una misura alternativa o sanzione dì comunità al momento della presentazione della



domanda;

f) che si impegna a comunicare immediatamente alla direzione ogni eventuale variazione dei dati forniti , intervenuta durante l'espletamento dell'incarico ;

g) di avere svolto o svolgere le seguenti attività di volontariato .............................................



h) le motivazioni alla base della presente richiesta ........................................................... .

Lo/la sottoscritto/a è disponibile a svolgere l'attivita di .............................. ............................ . nei giorni .............. ...................................... e negli orari ..................................................

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- l'attività di volontario è prestata a titolo gratuito e non comporta alcun onere per l'Amministrazione. né costituisce rapporto di lavoro in qualsiasi modo interpretato ;

l'Amministrazione si impegna a provvedere all'assicurazione contro gli infortuni e le malattie

connesse allo svolgimento dell'attività del volontario;

l'Amministrazione è esonerata da qualsiasi responsabilità relativa a rischi personali e/o danni

nei confronti di terzi derivanti dall'attivìtà svolta dal volontario;

l'Amministrazione si impegna a provvedere al rimborso delle spese effettivamente sostenute dal

volontario per l'attività svolta nell'interesse dell'ufficio, previa autorizzazione, entro i limiti massimi previsti dall'art. 17 D.Lgs 117/2017. Le spese dovranno essere adeguatamente documentate , anche mediante autocertificazione aì sensi dell'art. 46 DPR 28 dicembre 2000, n.445;



ai sensi e per gli effetti del D. legislativo 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

# IL DICHIARANTE

Spazio riservato all'ufficio: domanda ricevuta il ............................ documento ......... ................

... ........ rilasciato il................... ......... da ....................................................................... *:*.

Il **funzionario**