

Domanda di iscrizione al Registro distrettuale del Volontariato Sociale
per la realizzazione nel Distretto socio-sanitario D44 (Ragusa, Chiaramonte Gulfi,
Giarratana, Monterosso Amo, Santa Croce Camerina) del progetto Inps/ex Gestione
Inpdap "Home Care Premium"

Scadenza 13 maggio 2013

Al Comune di Ragusa
Corso Italia n. 72 – 97100 Ragusa
Settore VIII – "Servizi sociali e politiche per la famiglia
Pubblica istruzione Politiche Educative e Asili Nido"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____, il ___/___/_____, residente a _____
prov. _____ cap. _____ via/piazza _____ n. _____

nella qualità di rappresentante legale di

Associazioni di Volontariato _____

Solidarietà familiare _____

Patronato _____

Sindacato Pensionati _____

(indicare la denominazione)

con sede in _____, Via/Piazza _____

n. _____, costituita con atto del ___/___/_____, registrato all'Ufficio Registro di

_____ in data ___/___/_____, al n. _____,

CF _____ Tel. _____

Fax _____, Cell. _____, e-mail

_____, Sito web _____.

PREMESSO

Che la propria associazione/organizzazione :

è regolarmente iscritta nel Registro generale delle **Organizzazioni di Volontariato della Regione Sicilia** (art. 6 - L.r. n. 22/94) al n. _____ in data ___/___/_____ per la sezione _____

è regolarmente iscritta nel Registro generale delle **Associazioni di Solidarietà Familiare della Regione Sicilia** (art. 16 - L.r. n. 10/03) al n. _____ in data ___/___/_____

- |_ | è regolarmente costituita e riconosciuta dal Ministro del lavoro e della previdenza Sociale con decreto n. _____ del ___/___/_____ (*Patronati*)
- |_ | è regolarmente costituita e riconosciuta con atto n. _____ del ___/___/_____ e facente parte dell'organizzazione nazionale denominata (*Sindacati Pensionati*)

Quanto sopra premesso, il sottoscritto, nella sopra specificata qualità

DICHIARA

- di avere preso visione delle Linee Guida Operative del Registro distrettuale del Volontariato Sociale
- di essere in possesso dei requisiti per l'iscrizione

CHIEDE

L'iscrizione nel **Registro distrettuale del Volontariato Sociale**

Si allegano i seguenti documenti:

- a) Copia documento di riconoscimento in corso di validità
- b) Copia conforme all'originale dell'atto costitutivo e dello statuto
- c) Relazione sull'attività svolta dall'organizzazione negli ultimi sei mesi
- d) Dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/00, contenente l'indicazione del legale rappresentante e di coloro che rivestono le altre cariche sociali previste dallo statuto;
- e) Dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/00, contenente il numero dei soci e dei volontari aderenti;
- f) Copia del certificato di attribuzione del codice fiscale dell'organizzazione richiedente l'iscrizione.
- g) Dichiarazione di impegno, con il supporto del Comune di Ragusa a verificare l'idoneità del "volontario", con l'eventuale svolgimento preventivo di percorso info/formativo.

Data, _____

Firma del richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Art. 46 D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il ___/___/_____, con residenza anagrafica nel Comune di
_____ Via _____ n.____,
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 dei D.P.R. 28/12/00, n. 445, sulla
responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria
personale responsabilità

DICHIARA

- a) Di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzioni, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi nel casellario giudiziale;
- b) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data, _____

Firma del dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.03 n.196

“ Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali ”

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.03 n.196, la “Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, La informiamo di quanto segue:

- 1.** I suoi dati personali da lei forniti ovvero altrimenti acquisiti dal Comune nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti, vengono trattati, ed in particolare vengono registrati, conservati nei nostri archivi ed elaborati, con la finalità di attuare gli adempimenti, obbligatori per legge, di tipo amministrativo necessari per la tenuta del Registro del volontariato Sociale.
- 2.** I dati personali vengono inseriti nelle scritture e nei registri obbligatori per legge ai fini sopra indicati e possono essere trattati sia mediante elaboratori e mezzi elettronici o automatizzati sia mediante supporti cartacei.
- 3.** I dati personali possono essere comunicati a soggetti terzi in attuazione di disposizioni di legge e comunque a soggetti ai quali la comunicazione dei Suoi dati personali risultino strettamente necessaria per i fini suddetti.
- 4.** A titolo indicativo precisiamo che i dati possono essere comunicati:
 - all'Amministrazione Finanziaria, in attuazione di adempimenti di tipo fiscale;
 - ad Istituti Previdenziali e assicurativi, in esecuzione di obblighi di legge;
 - all'ISTAT, alle sue dipendenze e agli Enti preposti allo svolgimento alle operazioni censuarie (CCIAA) in esecuzione di obblighi di legge, regolamenti o delle istruzioni attuative di tali attività, emanate dall'ISTAT;
 - a dipendenze del Ministero del Lavoro quali Ispettorato del Lavoro ed Uffici di Collocamento, sempre in esecuzione di obblighi derivanti dalla legge;
 - i dati personali possono essere inoltre comunicati a Banche ed Istituti di Credito per le operazioni di accredito delle retribuzioni nonché, nell'ambito delle polizze stipulate dall'Ente a causa dell'espletamento delle proprie attività.

Lei ha diritto di ottenere dal titolare del trattamento – dr. Guglielmo Digrandi, Responsabile del procedimento - la comunicazione, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati personali che la riguardano nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dalle norme sulla privacy..

Il/la sottoscritto/a _____ :

A U T O R I Z Z A

il Comune di Ragusa, in qualità di Ente Capofila del Distretto socio-sanitario D44, a rendere pubblici anche attraverso il sito web istituzionale tutti i propri dati caratterizzati l'iscrizione al Registro e specificatamente:

- ◇ denominazione dell'organizzazione iscritta nel registro
- ◇ indirizzo della sede e numero di telefono
- ◇ indirizzo e-mail

Data, _____

Firma del dichiarante
