





Allegato 02 Domanda di partecipazione alla Leva Civica Lombarda Volontaria

D				
Ragione sociale		ANPAS LOMBARDIA ODV		
Comune	Milano			
Indirizzo	Via Lanzone 19			
II sottoscritto				
Nome				
Cognome				
di partecipare alla selezio autofinanziata per il segu	CHIEDE one pubblica per la partecipazione in qualità di volor uente progetto:	ntario/a di Leva civica lombarda		
FATTI TRASPORTARE 23 -	- CREMONA			
☐ sede di CORPO VOLON	NTARI PUBBICA ASSISTENZA CITTA' DI CREMONA (CR	R)		
della Repubblica 28 dice	gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e embre 2000, n° 445 e consapevole delle consegue	enze derivanti da dichiarazioni		
della Repubblica 28 dice	-	enze derivanti da dichiarazioni		
della Repubblica 28 dice mendaci ai sensi dell'art.	embre 2000, n° 445 e consapevole delle consegue 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria	enze derivanti da dichiarazioni a responsabilità		
della Repubblica 28 dice mendaci ai sensi dell'art. di essere nato/a:	embre 2000, n° 445 e consapevole delle consegue 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria	enze derivanti da dichiarazioni a responsabilità		
della Repubblica 28 dice mendaci ai sensi dell'art. di essere nato/a:	embre 2000, n° 445 e consapevole delle consegue 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria DICHIARA Stato:	enze derivanti da dichiarazioni a responsabilità		
della Repubblica 28 dice mendaci ai sensi dell'art. di essere nato/a: il Cod. Fisc.	embre 2000, n° 445 e consapevole delle consegue 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria DICHIARA Stato: di possedere la cittadinanza dello Stato ¹	enze derivanti da dichiarazioni a responsabilità Prov		
della Repubblica 28 dice mendaci ai sensi dell'art. di essere nato/a: il Cod. Fisc in via	embre 2000, n° 445 e consapevole delle consegue 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria DICHIARA Stato: di possedere la cittadinanza dello Stato¹ e di essere residente a	enze derivanti da dichiarazioni a responsabilità Prov ncap		
della Repubblica 28 dice mendaci ai sensi dell'art. di essere nato/a:il Cod. Fisc in via	embre 2000, n° 445 e consapevole delle consegue 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria DICHIARA Stato:di possedere la cittadinanza dello Stato¹e di essere residente a	enze derivanti da dichiarazioni n responsabilità Prov ncap		

¹ Indicazione obbligatoria

² Indicazione obbligatoria se lo stato civile è di coniugato/a o separato/a

- di non aver riportato condanna anche non definitiva alla pena della reclusione superiore ad un anno per delitto non colposo ovvero ad una pena della reclusione anche di entità inferiore per un delitto contro la persona o concernente detenzione, uso, porto trasporto, importazione o esportazione illecita di armi o materie esplodenti ovvero per delitti riguardanti l'appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici, o di criminalità organizzata;
- di non aver svolto percorsi di Leva civica regionale ai sensi della l.r. 33/2014 della durata mensile complessiva pari a 12 mesi;
- di non aver avuto rapporti di lavoro dipendente o altre forme di collaborazione, nei dodici mesi antecedenti la domanda, con l'Ente di Leva civica ovvero con gli altri Enti pubblici o privati legati da specifici accordi (sedi di attuazione) all'Ente di Leva Civica.

DICHIARA INOLTRE

• di essere disponibile, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo non selezionato ad essere assegnato al progetto di leva civica prescelto anche in posti resi disponibili successivamente al termine delle procedure selettive, a seguito di rinuncia o impedimento da parte dei volontari già avviati al servizio;

DICHIARA ALTRESÌ

- di aver preso visione del progetto indicato nella domanda e di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'ente per l'assegnazione di volontari nel progetto stesso;
- di essere disponibile a fornire informazioni nell'ambito di indagini e rilevazioni mirate ad approfondire le tematiche relative alla Leva civica lombarda volontaria, condotte da soggetti terzi (Università, Istituti e Centri di ricerca, etc.) su incarico o in collaborazione con Regione Lombardia;

di aver scelto il progetto per i seguenti motivi:			
 di aver preso visione delle attività previste dal progetto prescelto e d impediscono lo svolgimento delle stesse. 	i non trovarsi in condizioni che		
Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. "Privacy" allegata	n. 679/2016 come da informativa		
Data	Firma		

Da Allegare alla presente domanda:

- 1. Curriculum Vitae in formato europeo firmato in originale con l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679 riportante titoli ed esperienze che danno diritto a punteggio;
- 2. Copia della carta d'identità o passaporto in corso di validità (per cittadini italiani e comunitari);
- 3. Copia del passaporto e della carta o permesso di soggiorno (per cittadini non comunitari);
- 4. Copia del codice fiscale.

RECAPITO CUI SI INTENDE I	RICEVERE COMUNICAZIONI			
(solo se diverso da quello in	ndicato sopra)			
Comune		Prov	Cap	
Via			n	
Tel.	e-mail			



INFORMATIVA E CONSENSO SOCI/VOLONTARI/DIPENDENTI.

Gentile Signore/a I dati da Lei forniti: nome e cognome, indirizzo postale, codice fiscale e indirizzo e-mail, n. telefonico, eventuali dati sensibili relativi allo stato della sua salute, allo stato giudiziario, all'orientamento politico/religioso saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, ed in particolare:

- 1. Utilizzo dei dati sensibili limitatamente alle attività istituzionali;
- 2. Utilizzo dei dati comuni per tenuta della contabilità dell'Associazione, registro infortuni e tutti gli altri registri e documenti necessari alla amministrazione, ricevute, fatturazioni;
- 3. Compilazione della dichiarazione dei redditi e obblighi fiscali gravanti sull'Associazione;
- 4. Pagamento dei contributi previdenziali sia dell'INPS che di altri enti previdenziali, assicurativi, INAIL, fiscali inerenti le ritenute d'acconto, operate sulle competenze professionali o altro;
- 5. Compilazione, se richiesta, di modelli relativi alla richiesta di posizioni assicurative INPS, INAIL o altri enti assicurativi e previdenziali;
- 6. Compilazione, se necessario, delle deleghe di pagamento "F24" relative alla gestione contabile fiscale dell'Associazione, contributi dei soggetti sottoposti a contribuzione della gestione separata dell'INPS o di Casse di Previdenza istituite dalle Categorie Professionali, ivi compresa la comunicazione all'INPS o a dette Casse di Previdenza delle modalità di calcolo e/o versamento, pratiche INPS e Casse Previdenza in genere;
- 7. Invio e ricezione di circolari, inviti ad attività associative, comunicazioni a mezzo social network, messaggi, mail, sms, WhatsApp.

Tali dati vengono trattati manualmente su supporti cartacei o a mezzo del sistema informatico, sul quale vengono conservati e sul quale sono inoltre conservati i registri e tutto quanto serva all'amministrazione della nostra Associazione, comprese le autorizzazioni al trattamento anche relative ad anni precedenti e che saranno cancellati da tale sistema nel momento in cui si sia prescritto per legge il termine per il controllo e l'accertamento degli adempimenti di cui sopra. I documenti tutti, registri, autorizzazioni, ecc. sono conservati anche nel nostro archivio informatico con l'utilizzo del sistema di archiviazione elettronica dei dati e saranno conservati per la durata richiesta dalla legge.

Precisiamo che, anche in assenza di autorizzazione, i Suoi dati potranno essere comunicati a seguito di ispezioni o verifiche all'Amministrazione Finanziaria ed agli Enti previdenziali, Agenzia delle Entrate, Ispettorato del Lavoro, ASL, Aziende Ospedaliere ed in genere a tutti gli organi preposti a verifiche e controlli circa la regolarità degli adempimenti di cui alle finalità anzi indicate.

Il trattamento dei Suoi dati sensibili e dati sanitari saranno comunicati a terzi nei limiti di quanto strettamente necessario per lo svolgimento dell'attività istituzionale, e comunque non saranno diffusi.

I Suoi dati personali potranno essere trasmessi ad ANPAS Nazionale e agli Enti con cui la scrivente Associazione sottoscriva convenzioni od accordi, anche medianti l'utilizzo di strumenti informatici, per la corretta esecuzione degli obblighi statutari e di legge.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'associazione ANPAS Comitato Regionale Lombardia con sede in Milano Via Lanzone 19 CF 97235520158 mail info@anpaslombardia.org tel 02.809121 rappresentata dal signor Luca Puleo in qualità di legale rappresentante.

I Suoi dati saranno registrati presso un solo server fisico collocato nel territorio italiano.

ANPAS Comitato Regionale Lombardia

20123 Milano, Via Lanzone 19 - Tel 02.809.121 - Fax 02.8901.0068 - email: info@anpaslombardia.org





Ogni precauzione è stata messa in atto per minimizzare il rischio di accesso indebito, cancellazione, modifica o appropriazione da parte di terzi non autorizzati. I dati saranno tenuti fino a quando Lei risulterà iscritto alla nostra Associazione e per il periodo di tempo previsto dalla normativa. In qualunque momento Lei potrà chiedere per via postale o mail al Titolare del trattamento dei dati la modifica o la cancellazione dei suoi dati. La Sua richiesta sarà soddisfatta entro 15 giorni.

Qualunque motivo di insoddisfazione o protesta potrà essere da Lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Montecitorio n. 121 00186 Roma tel. 06.696771. E-mail: garante@gpdp.it

Conosciute le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che Le sono richiesti e sapendo che in qualsiasi momento potrà chiederne la modifica o - quando possibile -la cancellazione acconsento al loro trattamento.

Nome e Cognome:		
Milano, 5 ottobre 2023		
Firma		



20123 Milano, Via Lanzone 19 - Tel 02.809.121 - Fax 02.8901.0068 - email: info@anpaslombardia.org

