Domanda di partecipazione alla Leva Civica Lombarda Volontaria

All'Ente

Ragione sociale	ANPAS LOMBARDIA ODV
Comune	Milano
Indirizzo	Via Lanzone 19

Il sottoscritto

Nome	
Cognome	
Età	
Genere	
Titolo di studio	

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per la partecipazione in qualità di volontario/a di Leva civica lombarda autofinanziata per il seguente progetto:

FATTI TRASPORTARE 2025 - CREMA

❑ sede di CROCE VERDE – CREMA (CR)

FATTI TRASPORTARE 2025 - BUSCATE

❑ sede di CROCE AZZURA - BUSCATE (MI)

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nato/a:_____Stato:_____

il_____di possedere la cittadinanza dello Stato _____

Cod. Fisc._____e di essere residente in Lombardia a_____Prov_____

in via_____n._____cap _____

Telefono_____indirizzo e-mail _____

- di essere (*barrare la voce che interessa*):
  ☐ cittadino italiano
  ☐ cittadino degli altri Paesi dell'Unione europea;
  ☐ cittadino non comunitario regolarmente soggiornante;

- 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 e della l.r. n.16/2019, della durata mensile complessiva pari a 12 mesi;
- di non aver avuto rapporti di lavoro subordinato, autonomo o in altra forma prevista dalla legge, nei dodici mesi antecedenti la domanda, con il soggetto titolare del progetto, l'ente in partenariato e l'ente ospitante.

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 di non trovarsi in condizioni che impediscono lo svolgimento delle stesse.

Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016, del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e del D.Lgs 10 agosto 2019 n.101 come da informativa "Privacy" allegata predisposta dall'Ente Gestore del progetto in quanto "titolare del trattamento".

Data_____ Firma _____

Da Allegare alla presente domanda:

1. Curriculum Vitae in formato europeo firmato in originale, redatto e sottoscritto ai sensi dell'art. 76 del DPR n .445/2000, 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 RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune_____Prov._____Cap._____

Via_____n._____

Tel._____e-mail _____

INFORMATIVA E CONSENSO UTENTI E SOGGETTI TERZI.

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 e/o complementari, ed in particolare:

1. Organizzazione e gestione dei servizi richiestici;
2. Utilizzo dei dati per la contabilità dell'associazione (ricevute, fatture, rimborsi spesa, ecc.);
3. Compilazione, se richiesta, di modelli relativi ai servizi effettuati ad enti pubblici che ne facciano motivata richiesta;

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 detta richiesta, 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.

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 Stefano Ravasenghi in qualità di legale rappresentante.

Il Responsabile della protezione dei dati è Archè Srl nella persona di Roberto Doria, con sede in Varese – Via Salvo d'Acquisto 2 – e-mail: dpo@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 usufruirà dei servizi della 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:_____

Indirizzo:_____ Indirizzo e-mail:_____

Codice fiscale:_____ Telefono:_____

Data e firma _____

Si autorizza al trattamento dei dati per l'invio e ricezione di circolari, inviti ad attività associative, comunicazioni a mezzo social network, messaggi, mail, sms, WhatsApp

Data e firma _____