***AL CONSORZIO INTERCOMUNALE***

***DI SERVIZI ( C.I.diS.)***

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO CONSORTILE DEI VOLONTARI INDIVIDUALI**

Il/la sottoscritto/a ………………….……………….………..…nato/a (……)

il …………..…………………………….., residente a…………………………………………………………..

in via……………………………………………………………….………… n. …………………………………

recapito telefonico ………………………… e-mail …………………………………………………………….

# CHIEDE

che il proprio nominativo venga inserito nel registro consortile dei volontari individuali, istituito in applicazione di quanto previsto dal regolamento consortile approvato con Deliberazione dell’Assemblea Consortile n. 4 del 28.04.2020.

**DICHIARA** a tal fine e sotto la propria responsabilità:

di essere disponibile a svolgere la propria attività di volontariato nei seguenti ambiti:

* assistenza a prevalente aiuto alla persona nell’ambito di progetti individualizzati per anziani, portatori di handicap e minori, anche presso il domicilio, prevalentemente per la realizzazione di progetti in appoggio alle famiglie, di sostegno di vicinato, di appoggio al servizio domiciliare e ai servizi per disabili.
* Supporto nell’accoglienza dell’utenza e/o nell’organizzazione dei servizi presso le sedi consortili.
* Attività di sostegno rivolte a prevenire il disagio sociale

# DICHIARA ALTRESI':

- di essere in possesso delle necessarie cognizioni, anche pratiche e dell'idoneità psico- fisiche necessarie allo svolgimento delle attività di cui sopra;

- di impegnarsi a partecipare alle, eventuali, iniziative di formazione, aggiornamento ed informazione programmate dal Consorzio, per favorire le migliori condizioni di svolgimento delle attività;

* che la propria attività verrà svolta esclusivamente per fini di solidarietà, in forma

totalmente gratuita senza alcun carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale;

- di accettare espressamente di operare nell’ambito dei programmi impostati dai servizi del Consorzio, assicurando l’adeguata continuità dell’intervento per il periodo di tempo stabilito ed essendo disponibile alle verifiche predisposte ed eventualmente concordate;

- di operare nel pieno rispetto delle persone a favore delle quali si svolgono le attività, con particolare riguardo alle loro opinioni in campo politico, etico e religioso;

- di operare nel pieno rispetto delle funzioni e del ruolo degli uffici e del personale consortile con i quali entreranno in relazione;

- di impegnarsi a mantenere il più assoluto riserbo circa le informazioni personali delle quali dovesse venire a conoscenza, relative ad utenti o altre persone incontrate per ragioni connesse al servizio.

* di essere disponibile a prestare la propria attività nelle giornate e fasce orarie di seguito indicate:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *lunedì* | *□ mattina* | *□ pomeriggio* | *□ sera* |
| *martedì* | *□ mattina* | *□ pomeriggio* | *□ sera* |
| *mercoledì* | *□ mattina* | *□ pomeriggio* | *□ sera* |
| *giovedì* | *□ mattina* | *□ pomeriggio* | *□ sera* |
| *venerdì* | *□ mattina* | *□ pomeriggio* | *□ sera* |
| *sabato* | *□ mattina* | *□ pomeriggio* | *□ sera* |
| *domenica* | *□ mattina* | *□ pomeriggio* | *□ sera* |

* di essere disponibile a prestare la propria attività durante tutto l'arco dell'anno;
* di essere disponibile a prestare la propria attività solo nel seguente periodo dell'anno

……………………………………………………………………………………………………………..;

-di impegnarsi a sottoscrivere l’accordo inerente il progetto specifico di supporto del volontario alle attività concordate;

# DICHIARA INFINE

* di **non essere iscritto** ad una organizzazione di volontariato e/o di associazioni di promozione sociale del territorio
* **di essere iscritto** alla seguente organizzazione di volontariato e/o di associazioni di promozione sociale del territorio ;

……………………, ………………………………..

(firma)

…………………………………………..