

OGGETTO: Disponibilità a svolgere attività di volontariato

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

con la presente sono a richiedere di poter svolgere attività di volontariato dell'Ente, avendo tempo libero disponibile e volendo offrirlo a servizio della comunità e dello sport.

A tal fine dichiaro:

- il carattere della spontaneità della mia prestazione;
- la gratuità della mia prestazione;
- di essere a conoscenza dell'incompatibilità della mia prestazione con qualsiasi rapporto di lavoro nell'ambito di Codesto Ente;
- di essere a conoscenza che per la prestazione resa sarò coperto da assicurazione di responsabilità civile e infortuni;
- di essere a conoscenza che per l'attività svolta è ammesso il **rimborso delle spese documentate** relative a vitto, alloggio viaggio e trasporto sostenute in occasione di prestazioni effettuate fuori dal territorio comunale di residenza del sottoscritto che produrrò e consegnerò al sodalizio sportivo con cui vige la collaborazione a titolo gratuito.
- di essere a conoscenza che i rimborsi spese non concorrono a formare il reddito del sottoscritto.
- 

A tal fine segnalo che sarei disponibile a svolgere i seguenti servizi: \_\_\_\_\_

Attendo un cenno di conferma, onde poter organizzare i miei tempi e orari.

Cordiali saluti.

Lì, \_\_\_\_\_

FIRMA

LETTERA DI INCARICO PER ATTIVITA' DI VOLONTARIATO

Gent. Sig.....in accoglimento della Sua richiesta di prestare la Sua attività a titolo volontaristico, il consiglio direttivo ha deliberato di ammetterLa a far parte della ASD/SSD, in qualità di volontario/a.

Come volontario/a Lei ci ha dichiarato di impegnarsi a prestare attività personale, spontanea e gratuita per le finalità della nostra ASD/SSD esclusivamente per fini di solidarietà, con le modalità e seguendo le direttive che Le saranno comunicate dal nostro Presidente o da chi sarà stato a tal fine incaricato.

E' esclusa la sussistenza di qualsiasi forma di lavoro subordinato o autonomo.

Eventuali spese preventivamente autorizzate e giustificate dal Presidente da Lei sostenute le saranno rimborsate dalla ASD/SSD nei limiti previsti dal Regolamento/Verbale che Lei ha già visionato e approvato.

La invitiamo a restituirci l'allegata copia della presente, da Lei sottoscritta per consenso ed accettazione, e compilata dei dati necessari, corredata della fotocopia del suo documento di identità, anche al fine di attivare la polizza RCT e di provvedere al Suo tesseramento.

Coi migliori saluti e un ringraziamento speciale per aver scelto di operare come volontario per la nostra ASD/SSD.

Il Presidente -----

Cognome..... Nome..... Nato a ..... Il  
..... Indirizzo Via ..... Città..... cap.....  
Prov..... Telefono fisso ..... cell..... La tua e-  
mail.....  
C.F .....

Allegato: fotocopia della carta di identità

PRIVACY.

Ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Europeo GDPR 679/2016), dichiaro di essere informato/a che i miei dati saranno trattati secondo correttezza e adottando tutte le misure necessarie a garantirne la massima riservatezza. Acconsento pertanto al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali secondo le modalità sopra indicate.

\_\_\_\_\_, il.....

Per consenso e accettazione.