

BIBLIOTECA COMUNALE DEGLI INTRONATI DI SIENA
DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOLONTARIATO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il _____ Sesso: F M Cittadinanza _____

Cod. fisc. _____

Residente (indirizzo completo) _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Tel _____ - Cell. _____

e-mail: _____

titolo di studio _____

CHIEDO

di poter prestare opera di volontariato, secondo quanto stabilito dal “Regolamento per i rapporti di collaborazione tra le Biblioteche e Archivi storici comunali della Rete documentaria e bibliotecaria senese e singoli cittadini per lo svolgimento di attività di volontariato”, approvato con Delibera del Consiglio di amministrazione della Biblioteca comunale degli Intronati, nei seguenti settori (barrare con una X il settore o i settori di interesse):

- Biblioteca pubblica a scaffale aperto
- Biblioteca per bambini e ragazzi
- Settore antico e Gabinetto disegni e stampe
- Settore Periodici
- Servizi di riproduzione
- Servizio di accoglienza

A tal fine DICHIARO:

- di voler svolgere l'attività sopra indicata esclusivamente per fini di solidarietà, gratuitamente e senza attribuire alcun carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale;
- di voler operare in forma coordinata con i responsabili pubblici nell'ambito dei programmi impostati dall'Ente;
- di assicurare l'adeguata continuità dell'intervento per il periodo stabilito;
- di essere disponibile alle verifiche concordate;
- di voler operare nel pieno rispetto dell'ambiente e delle persone destinatarie dell'attività indicata;
- di voler operare nel rispetto della normativa sulla privacy.

Data _____

Firma _____

Il trattamento dei dati personali, contenuti nella presente domanda, è finalizzato unicamente alla realizzazione delle attività istituzionali inerenti il volontariato nei limiti delle disposizioni regolamentarie della Biblioteca e in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/2003.

Allegato: fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale