PROGETTO "GIOVANI VOLONTARI 2025"

Piano Triennale delle Comunità amiche delle persone con demenza

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Comunità della Val di Non

MODULO DI CANDIDATURA

La rete delle organizzazioni che sul territorio propongono attività nell'ambito del "Piano Triennale delle Comunità amiche delle persone con demenza", propone per l'estate 2025 percorsi di volontariato, strutturati in turni di due/tre settimane. Le organizzazioni coinvolte nel progetto che, insieme alla Comunità della Val di Non, si sono rese disponibili per attivare periodi di volontariato sono l'A.P.S.P. "Santa Maria" di Cles, l'A.P.S.P. "Anaunia" di Predaia, la Cooperativa SAD sedi di Tassullo – Cles e Ruffrè Mendola e la Cooperativa Kaleidoscopio Denno.

MODALITA' DI ADESIONE AL PROGETTO PRESSO L'A.P.S.P. "SANTA MARIA"

ETÀ RICHIESTA DAI 14 AI 20 ANNI, DUE, TRE O QUATTRO SETTIMANE CON UN IMPEGNO GIORNALIERO DI 4 ORE E 20 ORE SETTIMANALI, IN UNO DEI SEGUENTI PERIODI (I PERIODI INDICATI SONO NEL CASO DI SCELTA DI TRE SETTIMANE):

- da lunedì 16 giugno a domenica 06 luglio 2025;
- da lunedì 07 luglio a domenica 27 luglio 2025;
- da lunedì 28 luglio a domenica 17 agosto 2025;
- da lunedì 18 agosto a domenica 07 settembre 2025.

E' necessario seguire le presenti indicazioni pena l'esclusione dallo stesso.
Questo modulo deve essere stampato, compilato in ogni sua parte, firmato e, completo dei suoi allegati, consegnato alla segreteria dell'A.P.S.P. "Santa Maria" di Cles (dal lunedì al venerdì dalle 08.30 alle 12.00 e dalle 14.00 alle 16.00), oppure inviato tramite email (info@apspcles.it)

Se il candidato è minorenne il modulo deve essere firmato anche da un genitore/tutore legale che autorizza il ragazzo ad aderire al progetto. In questo caso al modulo va allegato anche il documento d'identità del genitore o tutore legale.

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome)_____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE DI ADERIRE AL PROGETTO PRESSO L'A.P.S.P. "SANTA MARIA" DI CLES E A TAL FINE DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

1. di essere nato il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| (gg/mm/aaaa) a (Comune) _____ (Provincia) _____ (Stato)_____;

di essere residente in (Via/Piazza) _____ n. _____ (Comune) _____ (C.A.P.) _____ (Provincia) _____ cell._____/_____

e-mail (in stampatello maiuscolo): _____

2. di essere:

☐ STUDENTE
☐ LAVORATORE
☐ INOCCUPATO

3. di essere disponibile a partecipare al progetto

per

☐ 2 settimane

☐ 3 settimane

☐ 4 settimane

nei seguenti periodi indicati in ordine di preferenza:

☐ dal _____ al _____

☐ dal _____ al _____

☐ dal _____ al _____

☐ dal _____ al _____

Dichiara inoltre:

4. di aver letto il bando di indizione della procedura per la selezione di candidati per lo svolgimento del progetto "Giovani Volontari 2025" approvato nell'ambito del "Piano Triennale delle Comunità amiche delle persone con demenza" e di accettarlo integralmente senza riserva alcuna.

5. di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, in calce alla presente domanda.

Allega alla presente:

- **una breve lettera di motivazione;**
- **copia del documento di identità del candidato e del genitore nel caso di minore età;**

Luogo _____, data _____ firma _____

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE O TUTORE LEGALE (in caso di minorenne)

Il/La sottoscritto/a GENITORE (Cognome Nome) _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| nato il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| (gg/mm/aaaa) a (Comune) _____ (Provincia) _____ (Stato)_____, residente in (Via/Piazza) _____ n. _____ (Comune) _____ (C.A.P.) _____ (Provincia) _____ cell. genitore _____/_____

e-mail genitore (in stampatello maiuscolo): _____

genitore/tutore legale di _____

dopo aver preso visione del relativo avviso, **autorizza** la partecipazione del minore al progetto "Giovani Volontari 2025" approvato nell'ambito del "Piano Triennale delle Comunità amiche delle persone con demenza".

(genitore o tutore legale) firma _____

PROGETTO "GIOVANI VOLONTARI 2025"
Piano Triennale delle Comunità amiche delle persone con demenza
Informativa e consenso

Questo modulo deve essere stampato, compilato in ogni sua parte, firmato e, completo dei suoi allegati, consegnato alla segreteria dell'A.P.S.P. "Santa Maria" di Cles unitamente alla candidatura.

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| nato il

|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| (gg/mm/aaaa) a (Comune) _____

(Provincia) _____ (Stato)_____

AVENDO PRESENTATO DOMANDA DI ADESIONE AL PROGETTO "GIOVANI VOLONTARI ANNO 2025" PER L'AVVIO EFFETTIVO DEL PROGETTO DICHIARA

1. di aver letto il bando di indizione della procedura per la selezione di candidati per lo svolgimento del progetto "Giovani Volontari 2025" approvato nell'ambito del "Piano Triennale delle Comunità amiche delle persone con demenza" e di accettarlo integralmente senza riserva alcuna.
2. di aver preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 - Regolamento UE 679/2016.

- **titolare del trattamento:** A.P.S.P. "Santa Maria" con sede in Cles (TN) via E. Chini n. 37 CAP 38023, contitolare con la Comunità della Val di Non;
- **tipologie di dati, finalità e base giuridica del trattamento:** i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: istruttoria del procedimento relativo al progetto "Giovani Volontari 2024"; il trattamento potrebbe riguardare dati comuni (dati anagrafici) e dati rientranti nelle "categorie particolari di dati personali" (informazioni relative allo stato di salute) e/o dati personali relativi a condanne penali. Tutti i dati raccolti sono necessari per dare esecuzione a funzioni istituzionali correlate all'esercizio di poteri e facoltà di cui la nostra Amministrazione è competente;
- **modalità del trattamento:** i dati raccolti sono trattati in forma cartacea ed elettronica e protetti ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR;
- **obbligatorietà del conferimento:** il conferimento ha natura obbligatoria. In caso contrario la nostra Amministrazione potrebbe trovarsi nell'impossibilità di dare esecuzione a quanto di propria spettanza;
- **comunicazione, diffusione e destinatari:** i dati comunicati non saranno trasferiti extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. I dati possono essere conosciuti da incaricati appositamente istruiti e da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento, il cui elenco è accessibile presso la sede del titolare;
- **durata del trattamento e periodo di conservazione:** i dati acquisiti saranno conservati per il tempo di legge;
- **diritti dell'interessato:** l'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del predetto Reg. rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati nonché proporre reclamo all'autorità di controllo. Il soggetto designato quale responsabile per la protezione dei dati personali è raggiungibile all'indirizzo: serviziodpo@upipa.tn.it per l'A.P.S.P. Santa Maria ed all'indirizzo servizioRPD@comunitrentini.it per la Comunità della Val di Non.
-

firma del giovane _____

firma genitore/tutore legale
(se minore) _____

Si allega alla presente copia del documento di identità del candidato e del genitore nel caso di minore età.