



**Comune di Fidenza**



**RIAPERTURA TERMINI AVVISO PUBBLICO  
PER LA RACCOLTA DELLE ADESIONI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA  
CONSULTA COMUNALE DEL VOLONTARIATO SOCIO-SANITARIO**

Il Comune di Fidenza, con Delibera di Giunta Comunale n. 253 del 16 novembre 2023, ha dato indirizzo favorevole al rinnovo degli organi della Consulta Comunale del Volontariato Socio-Sanitario.

La Consulta è un organismo consultivo e propositivo, attraverso il quale il Comune valorizza e promuove la partecipazione di libere organizzazioni impegnate in attività destinate alle fasce deboli, all'accoglienza ed alla crescita civica.

La Consulta persegue le seguenti linee di intervento:

- a) Contribuire alla diffusione di una cultura dell'associazionismo;
- b) Promuovere la collaborazione e lo scambio d'esperienza tra le associazioni che operano nello stesso settore a livello comunale e sovra comunale, attraverso un confronto d'idee, programmi e progetti che consentano il convergere delle risorse disponibili verso obiettivi comuni.

La durata in carica della Consulta è di 3 anni e la partecipazione alla stessa è volontaria e gratuita.

Possono presentare le adesioni per far parte della Consulta nella misura di un rappresentante per ciascun ETS, tutte le realtà organizzative con sede legale o comprovata operatività nel territorio del Comune di Fidenza che hanno un ruolo significativo nel mondo dell'associazionismo e ne assicurano la migliore rappresentatività.

Con determinazione n. 184 del 27 novembre 2023 si è provveduto all'approvazione e pubblicazione per 15 giorni dell'avviso pubblico per la raccolta delle adesioni per la partecipazione alla Consulta Comunale del Volontariato Socio-Sanitario.

Constatato che entro il termine del 13 dicembre 2023 è pervenuta unicamente una domanda aderente all'Avviso pubblico per la raccolta delle candidature per la partecipazione alla Consulta Comunale del Volontariato Socio Sanitario.

Tenuto conto che con determinazione n.1201 del 18/12/2023 è stato disposto di riaprire i termini di pubblicazione dell'avviso in oggetto al fine di agevolare maggiormente la partecipazione dei soggetti interessati.

## PRESENTAZIONE ADESIONI

Le richieste di adesione da parte delle associazioni dovranno essere presentate compilando il modello di domanda allegato 1 al presente Avviso e indirizzate al Sindaco.

Le richieste, debitamente sottoscritte, dovranno essere corredate da:

- copia dell'atto costitutivo e dello Statuto dell'Associazione;
- autocertificazione firmata dal Legale Rappresentante di sede operativa nel Comune di Fidenza qualora la sede legale sia fuori dal territorio comunale fidentino – come da modello allegato 2;
- elenco delle attività svolte in cui si evidenzia la comprovata operatività in ambito comunale e provinciale, come previsto dall'art. 7, comma 1) del sopra richiamato regolamento comunale, relativamente agli oggetti di cui all'art. 6 comma 1) del sopra citato regolamento;
- eventuali iscrizioni ad Albo o Registri provinciali, regionali e nazionali;
- documento di riconoscimento in corso di validità.

Le richieste dovranno essere presentate entro e non oltre le ore 24:00 del 20 gennaio 2024, utilizzando una delle seguenti modalità:

- consegna a mano, presso l'URP, (Ufficio Protocollo di Piazza Garibaldi, n. 1 Fidenza, con immediata protocollazione e ritiro della ricevuta di avvenuta consegna);
- invio alla casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo [protocollo@postacert.comune.fidenza.pr.it](mailto:protocollo@postacert.comune.fidenza.pr.it) solo se proveniente da pec, precisando nell'oggetto: DOMANDA DI ADESIONE ALLA CONSULTA COMUNALE DEL VOLONTARIATO SOCIO SANITARIO

Eventuali informazioni potranno essere richieste alla Referente Rosanna Pippa, CSV Emilia, tel. 0521228330 mail [rosanna.pippa@csvemilia.it](mailto:rosanna.pippa@csvemilia.it)

Il testo integrale dell'Avviso sarà pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Fidenza all'indirizzo: <http://www.comune.fidenza.pr.it>

Il Dirigente del Settore Amministrativo  
Dott. Filippo Botti

ALLEGATO 1



Comune di Fidenza  
Servizi Sociali

Spett. le  
Comune di Fidenza  
Sindaco Andrea Massari  
c/o Ufficio Servizi Sociali  
Via Malpeli, 49/50  
43036 FIDENZA

**Oggetto: DOMANDA DI ADESIONE ALLA CONSULTA COMUNALE DEL VOLONTARIATO SOCIO SANITARIO**  
(ai sensi dell'art. 6 del Regolamento approvato dal Consiglio Comunale con Delibera n. 16 del 19 maggio 2010)

#### LA SCRIVENTE

Associazione \_\_\_\_\_ (denominazione o ragione sociale)  
telefono \_\_\_\_\_ sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

rappresentata dal legale rappresentante

signor/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n°  
civico \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di aderire alla Consulta Comunale del Volontariato Socio Sanitario del Comune di Fidenza

A tal fine dichiara che:

- aderisce per la prima volta come membro della Consulta
- era già membro della Consulta
- la propria attività rientra negli oggetti di cui all'art. 5 comma 1) del Regolamento della Consulta Comunale del Volontariato Socio - Sanitario;

- che la scrivente associazione è iscritta al seguente Albo o Registro provinciale, regionale, nazionale \_\_\_\_\_
- che la scrivente associazione non è iscritta a nessun Albo o Registro provinciale, regionale, nazionale
- che il proprio rappresentante (in possesso dei diritti civili e politici) per la Consulta comunale è il/la Signor/a : (da compilarsi solo nel caso in cui non si tratti del legale rappresentante, ma di altro componente)
- il signor/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)
- in data \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ che, nell'associazione, ricopre il ruolo di \_\_\_\_\_
- di aver preso atto del Regolamento per l'Istituzione e il funzionamento della Consulta Comunale del Volontariato Socio - Sanitario.

#### **DICHIARA INOLTRE**

- Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76;
- Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- Di essere a conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dagli articoli di legge impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;
- Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

#### **ALLEGA**

alla presente la seguente documentazione (qualora la medesima non sia stata precedentemente e per altra occasione già inoltrata agli Uffici comunali):

- copia dell'atto costitutivo e dello Statuto dell'Associazione;
- eventuale autocertificazione firmata dal Legale Rappresentante di sede operativa nel Comune di Fidenza qualora la sede legale sia fuori dal territorio comunale fidentino – come da modello 2 allegato;
- elenco delle attività svolte in cui si evidenzia la comprovata operatività in ambito comunale e provinciale, come previsto dall'art. 5 comma 1) del sopra citato regolamento;
- eventuali iscrizioni ad Albo o Registri provinciali, regionali e nazionali;
- documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante e dell'eventuale delegato.

Fidenza, li \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
(firma)

**TUTELA DELLA PRIVACY: INFORMATIVA artt. 12, 13 e 14 GDPR – Regolamento UE 2016/679**

La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati dal Comune di Fidenza esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dal regolamento.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza.

In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

I Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento.

I suoi dati personali saranno conservati per tutta la durata del procedimento o assegnazione.

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15, 16 e 17 del Regolamento UE 2016/679 e, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima. Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Responsabile del trattamento dati.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Fidenza con sede in P.zza Garibaldi n. 1 - 43036 Fidenza nella persona del Sindaco quale rappresentante pro-tempore. Il Responsabile del trattamento dei dati personali da Lei riportati è il Responsabile del Servizio Sociale – Ufficio di Piano del Comune di Fidenza, P.zza Garibaldi n. 25 – 43036 Fidenza.

Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi degli artt. 6,7 e 8 del Regolamento UE 2016/679 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento delle necessità d'ufficio così come specificati nell'informativa - <https://www.comune.fidenza.pr.it/privacy-policy/>. Il rifiuto al trattamento dei dati nella presente istanza comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso alla domanda da Lei avanzata.

Fidenza, li \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
(firma)

## ALLEGATO 2

### CARTA INTESTATA ASSOCIAZIONE

Luogo, data

#### Autocertificazione

Il sottoscritto

in qualità di

e legale rappresentante di

**consapevole delle conseguenze penali e in caso di false o mendaci dichiarazioni, così come stabilito dall'art.76 del DPR n.445/2000, dichiara sotto alla propria responsabilità quanto segue:**

- che la sede legale dell'associazione rappresentata è sita nel Comune di \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_
- che l'associazione ha comprovata sede operativa sita nel Comune di Fidenza, come si evince dall'elenco delle attività svolte allegato alla presente.

**Nome e cognome del  
Legale rappresentante**

**Firma**

N.B.: si allega copia della carta di identità del legale rappresentante