ALLEGATO 2 b

Egregio Signor/Gentile Signora

**NOME COGNOME**

INDIRIZZO

CODICE FISCALE

**Oggetto: Oggetto: Attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_quale “Volontario” per XXX (specificare l’evento per cui si presta attività da volontario).**

In riferimento ai colloqui intercorsi/alla sua richiesta del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dal quale è emersa la Sua disponibilità a partecipare, a titolo gratuito, all’organizzazione/partecipazione del XXXXXXX è gradito comunicarLe che la ASD/SSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (di seguito “Società/Associazione”) ha accolto la Sua richiesta di collaborare quale ***volontario,*** ai sensi e per gli effetti di cui all’art.29 del D.Lvo 36/2021, per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in occasione dell’Evento XXX che si svolgerà dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Si precisa che la manifestazione/evento è riconosciuta dalla Federazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

In qualità di Volontario la S.V. dichiara, sotto la propria responsabilità, di non trovarsi in alcuna incompatibilità prevista dalle normative vigenti.

Sulla di quanto disposto dall’art.29, c.2 del D.Lvo n.36/2021 e s.m.i., dalla delibera del Consiglio Direttivo/Consiglio di amministrazione/Amministratore Unico della scrivente Associazione/Società e della delibera n. \_\_\_\_ del Consiglio Federale del \_\_\_\_\_, le sarà riconosciuto un rimborso forfettario di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 OPPURE

 Sono a nostro carico le spese di viaggio, soggiorno e quelle da Lei sostenute nell’ambito delle attività di Volontario, purchè svolte al di fuori del comune di residenza e preventivamente autorizzate e comunque nei limiti e con le modalità previsti dalla scrivente Associazione/Società , che Lei, con la sottoscrizione della presente, dichiara di conoscere ed accettare senza eccezione alcuna.

Ove la S.V. concordi con quanto sopra vorrà restituire copia della presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE

Data e firma per accettazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lei dichiara di aver ricevuto l’informativa di cui al D.Lgs. 196/2003, (“Codice in materia di protezione dei dati personali”, di seguito “Il Codice”, e il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, e di aver prestato il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, nonché alla loro comunicazione e trasferimento anche all’estero, secondo quanto indicato nell’informativa ricevuta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_