

Collaborazione volontaria

Nome e cognome	
Data di nascita	
Indirizzo	
Telefono / E-mail	
Misura della collaborazione volontaria	
Inizio e fine prevista della collaborazione	
Persona di riferimento nella biblioteca	
Descrizione sintetica delle attività svolte	

La collaborazione è volontaria e gratuita. Essa non comporta indennità né contributi previdenziali e non può dare adito ad alcun genere di rivendicazione nei confronti di xxxxxx.

Una volta conclusa la sua attività, la volontaria/il volontario riceverà un'attestazione della collaborazione prestata.

La volontaria/il volontario può cessare la propria collaborazione in qualsiasi momento. Durante la sua collaborazione all'interno della biblioteca è coperta/o da assicurazione contro gli infortuni tramite l'iscrizione al Bibliotheksverband Südtirol. Il Comune si fa carico della relativa quota associativa.

L'assicurazione per la responsabilità civile è compresa nella polizza assicurativa responsabilità civile del Comune di XXX per il proprio personale. **Verificare se il Comune ha aderito alla convenzione assicurativa del Consorzio dei Comuni.**

La volontaria/il volontario si impegna a non divulgare all'esterno questioni interne all'azienda. L'obbligo di riservatezza vale anche nei confronti dei famigliari e permane una volta cessata la collaborazione.

La volontaria/il volontario dichiara di aver ricevuto un'introduzione alla sicurezza sul lavoro.

Mi è stato inoltre spiegato il significato delle clausole da me sottoscritte.

Luogo e data

Firma

Allegati:

- Modello incarico alle persone che trattano dati personali
- Informativa ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 – Dipendenti/Candidati/e e Volontarie/i