



# COMUNE DI SOGLIANO CAVOUR

Prov. di Lecce – Piazza A. Diaz - 73010 Sogliano Cavour - Tel. 0836-543084

– 0836-543094 fax 0836-543092

Pec [protocollo.comune.soglianocavour@pec.it](mailto:protocollo.comune.soglianocavour@pec.it)

C.F. 80009930753 - P.I. 02066200755



## ACCORDO DI COLLABORAZIONE TRA IL COMUNE DI SOGLIANO CAVOUR E IL/LA SIG./SIG.RA, VOLONTARIO INDIVIDUALE, REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'ALBO VOLONTARI COMUNALI

Ai sensi del **Regolamento per i rapporti di collaborazione tra il Comune di Sogliano Cavour e singoli volontari per attività promosse dal Comune di Sogliano Cavour**, approvato dal Consiglio Comunale n. 03 del 26/04/2023, il presente Accordo di Collaborazione definisce e disciplina le modalità di collaborazione tra il COMUNE DI SOGLIANO CAVOUR, rappresentato per il presente atto da «**COGNOME NOME**», il qualità di Responsabile del Settore «**SETTORE**» e «**COGNOME NOME**», nato a «**NATO\_A**» il «**IL**» e residente a «**INDIRIZZO**», in qualità di Volontario nell'ambito delle attività e dei servizi disciplinati dal citato Regolamento.

- L'attività di volontariato verrà svolta presso il servizio «**NOME\_SERVIZIO**» per il periodo «**PERIODO**» rispettando il seguente calendario settimanale: «**GIORNI\_E\_ORARI**»;
- l'attività sopra menzionata viene considerata di supporto al personale in servizio e non va a sostituire in alcun modo quelle dei dipendenti comunali o del personale a qualunque titolo impiegato dal Comune;
- non verrà ad instaurarsi nessun rapporto di lavoro tra il Comune e il volontario in relazione all'attività svolta;
- il volontario durante lo svolgimento della propria attività verrà assicurato, con onere economico a carico del Comune, contro il rischio di infortuni e malattie connesse allo svolgimento dell'attività, ovvero per la responsabilità civile contro terzi;
- l'utilizzo di materiale, mezzi ed attrezzature affidati dal Comune saranno esclusivamente utilizzati e finalizzati all'attività di volontariato affidate con il presente accordo contrattuale.

Il/La Volontario «**COGNOME NOME**» dichiara di aver preso visione del **Regolamento per i rapporti di collaborazione tra il Comune di Sogliano Cavour e singoli volontari per attività promosse dal Comune di Sogliano Cavour** e di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica per lo svolgimento dell'attività di volontariato sopra riportata e si impegna, nei confronti dell'Amministrazione Comunale, a:

- svolgere la propria attività esclusivamente per fini di solidarietà, ribadendo la gratuità della stessa e la assenza di qualsivoglia natura di prestazione lavorativa e professionale;
- collaborare in forma coordinata con il Responsabile sopra individuato, nell'ambito dei programmi impostati dall'Amministrazione, assicurando l'adeguata continuità dell'intervento per il periodo di tempo stabilito e le verifiche concordate;
- operare nel completo rispetto della normativa sulla privacy, dell'ambiente e della dignità delle persone a favore delle quali svolgo la mia attività;
- a non accettare qualsiasi forma di compenso dalle persone beneficiare dell'intervento
- utilizzare le risorse strumentali affidate dal Comune, esclusivamente per l'attività di volontariato sopra menzionata nel rispetto delle norme e della sicurezza.

Sogliano Cavour lì, «**DATA**»

Letto, approvato, sottoscritto:

Il Volontario (\*)  
«**NOME COGNOME**»

Il Responsabile del Settore  
«**SETTORE**»  
«**NOME COGNOME**»

(\*)N.B. per i minori di età occorre specifica autorizzazione del genitore o da chi ne fa le veci),