

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ AD ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO

il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
cod. fiscale _____
residente in _____
alla via _____

DICHIARO

di aver espressamente e autonomamente richiesto alla Caritas della parrocchia _____ in _____, di voler partecipare alle attività di assistenza sociale previste dse in particolar modo di consegnare beni di prima necessità (cibo, detersivi, ecc) alle famiglie bisognose in stato di necessità del territorio di _____ - (Ba);

INOLTRE, DICHIARO CHE

VISTA LA PROBLEMATICHE IN CORSO SULL'INTERO TERRITORIO NAZIONALE

RELATIVO ALLA DIFFUSIONE DEL COVID19 E LE RESTRIZIONI TUTTE PREVISTE DAI DPCM

- 1) sono pienamente formato rispetto alle modalità di trasmissione dell'anzidetto virus e soprattutto rispetto alle precauzioni da prendere per prevenirne il contagio su me stesso e verso gli altri;
- 2) non ho avuto alcun tipo di contatto con soggetti contagiati e/o potenzialmente contagiati e/o che abbiano risieduto negli scorsi 14 giorni nei luoghi in cui si sono registrati alti numeri di contagio e che non ho utilizzato mezzi pubblici anche per trasferimenti su lunghe tratte;

- 3) provvederò a mia cure e spese a dotarmi di tutti i presidi sanitari utili alla protezione di me stesso e degli utenti (guanti, mascherine, ecc) durante l'espletamento del richiesto servizio di volontariato;
- 4) mi munirò di autocertificazione per giustificare i miei spostamenti nell'abitato di Acquaviva, descrivendo nella causale l'attività di volontariato verso soggetti che necessitano di beni di prima necessità;
- 5) di essere consapevole che l'attività svolta non costituisce attività lavorativa e, pertanto non comporta compensi ne' diretti ne' indiretti.

DICHIARO INFINE CHE

in piena consapevolezza e libertà, di sottoscrivere la presente dichiarazione di disponibilità ad attività di volontariato, manlevando la Caritas della parrocchia _____ in _____ da qualsiasi eventuale problematica dovesse eventualmente sorgere relativamente a infortuni e/o problematiche riferibili ad eventuali contagi durante l'espletamento della suddetta attività di cui al punto 1.

data e firma _____

allegato:
doc. identità