



Comune di Assemini
Servizi Educativi, Cultura, Sociali, Sport

Via Cagliari snc (ex Scuole Pintus) - fax 070949458 – tel. 070949489
serviziosociale@comune.assemini.ca.it

**PIANO PER IL CONTRASTO
DELL'EMERGENZA ALIMENTARE**
Scheda di adesione per le Associazioni di Volontariato

Il sottoscritt _____ nato a _____
il _____
residente a _____
via _____ n° _____
C.F. _____ Tel. _____
E-mail _____ in
qualità di legale rappresentante dell'Associazione _____
con sede
nel Comune di _____ via _____ n° _____
C.F./P. IVA _____

Vista la Deliberazione di Consiglio Comunale n° 146 del 30.10.2015 “Piano Triennale di Contrasto all'emergenza alimentare”;

Dichiara

- ✓ Di voler aderire al piano per il contrasto dell'emergenza alimentare con riferimento alla seguente azione:

Mensa Sociale Cittadina (Allestimento della sala pranzo, accoglienza delle persone e somministrazione del pranzo. Tenuta di rapporti cordiali e accoglienti con i cittadini beneficiari. Ripulitura di stoviglie e locali. Acquisto di stoviglie per l'apparecchiatura e la somministrazione. Acquisto dei prodotti per l'igiene di locali e attrezzature)

Pasti Caldi (Recapito dei pasti pronti al domicilio dei cittadini beneficiari)

Frigorifero Solidale (Accoglimento del frigorifero presso i propri locali. Registrazione delle donazioni. Ripulitura costante del frigorifero)

Invita un Nonno alla Mensa Scolastica (Accompagnamento dei beneficiari presso la sala mensa e riaccompagnamento al domicilio dopo il pasto)

- ✓ Che l'associazione prevede l'adeguata copertura assicurativa per i propri volontari;
- ✓ Di aver preso visione della normativa sulla sicurezza (D.Lgs 81/2008) e che a tal fine:
 - Informerà ciascun volontario sul comportamento adeguato da tenere e sulle modalità di attuazione della tutela per il tipo di attività svolta perché sia garantito lo svolgimento delle attività stesse con criteri di sicurezza;
 - Garantirà l'utilizzo delle attrezzature di lavoro idonee e rispondenti ai requisiti minimi della normativa vigente;
- ✓ Di aver individuato una figura di riferimento (volontario o operatore) che svolga il ruolo di tramite tra l'Associazione ed il Comune e di tutor dei volontari:

Referente con il Comune/ Tutor volontari	Nome: Cognome: Indirizzo: Telefono: E-mail:
Eventuale referente alternativ o	Nome: Cognome: Indirizzo: Telefono: E-mail:

Data_____

Firma del Rappresentante Legale_____

Firma del Referente/Tutor_____