



**ASSOCIAZIONE VOLONTARI
PROTEZIONE CIVILE BASSO GARDA**
Organizzazione di Volontariato

Via Scavi Romani n. 39 – 25015 Desenzano del Garda (BS)

Sito Web: www.protezionecivilebassogarda.it – E-Mail: info@protezionecivilebassogarda.it

RICHIESTA DI ADESIONE SOCIO OPERATIVO

Al Sig. Presidente
Dell'Associazione

Il Sottoscritto / La Sottoscritta

Cognome	Nome

CHIEDE

di aderire come Socio Operativo all'Associazione No Profit di Volontariato di Protezione Civile denominata Associazione Volontari di Protezione Civile Basso Garda e di prestare servizio in adempimento alle mansioni previste dallo Statuto Associativo e dal Regolamento Interno.

SCHEDA INFORMATIVA

	Dati da comunicare	Indicazioni o note	Campo da compilare
Anagrafica	Cognome		
	Nome		
	Sesso		
	Luogo di Nascita		
	Provincia di Nascita	Sigla	
	Data di Nascita	Formato gg/mm/aaaa	
	Codice Fiscale		
Gruppo Sanguigno			
Informazioni Personali	Indirizzo		
	CAP		
	Comune		
	Provincia	Sigla	
	Telefono Fisso		
	Cellulare		
	E-Mail		
	Fax		
	Titolo di Studio		
	Altre Lingue Conosciute		
Problemi Alimentari			

	Dati da comunicare	Indicazioni o note	Campo da compilare
Dati di P. C.	Anno di Iscrizione		
	Anno Corso Base		
	Disponibilità Operativo	SI / NO	
	Disponibilità Territorio	Territorio di Intervento	
Patenti di Guida	Patente di Guida 1	Categoria	
	Num. Documento		
	Data Conseguimento		
	Data Scadenza		
	Patente di Guida 2	Categoria	
	Num. Documento		
	Data Scadenza		
Corsi e Brevetti	Corso – Brevetto 1	Titolo	
	Data Conseguimento		
	Ente Certificante		
	Data Scadenza		
	Valutazione o Esito		
	Corso – Brevetto 2	Titolo	
	Data Conseguimento		
	Ente Certificante		
	Data Scadenza		
Valutazione o Esito			
Metodo Augustus	Tipologia 1	Medico, Altro Op. Sanit.,	
	Descrizione		
	Tipologia 2	Conducente, Op. Tecnico,	
	Descrizione		
	Tipologia 3	Op. Sociale, Specialista, ...	
	Descrizione		
Informazioni Lavorative	Tipologia	Dipendente – Autonomo	
	Ente o Azienda	Ragione Sociale	
	Pubblica o Privata		
	Datore di Lavoro	Cognome	
	Tipo di Lavoro Svolto		
	Indirizzo della Sede		
	Comune		
	CAP		
	Provincia	Sigla	
	Telefono Fisso		
	Fax		
	E-Mail		
	Sito Web		
Se Autonomo: Profess.			

DICHIARA

1. Art. 6 - Regolamento Regionale del 18 Ottobre 2010

di essere disponibile a svolgere compiti operativi nell'ambito di interventi di Protezione Civile;

di dichiarare la propria operatività a favore di una sola organizzazione di volontariato di Protezione Civile;

2. Art. 7 - Regolamento Regionale del 18 Ottobre 2010

di non avere riportato condanne penali per reati dolosi contro le persone o contro il patrimonio;

3. Legge quadro sul volontariato n° 266 del 11 agosto 1991 (G.U. 22.08.1991 n° 196)

di non percepire in nessuna forma (economica o prestazioni e servizi) alcuna ricompensa, per i servizi assicurati all'Associazione Volontari di Protezione Civile in intestazione;

4. Ai sensi del regolamento di applicazione del D.Lgs. 81/2008

di essere disponibile ad essere sottoposto al controllo sanitario;

5. Ai sensi del Regolamento Interno

di aver letto lo Statuto Associativo ed il Regolamento Interno, di impegnarsi a rispettarli e di condividerne lo scopo ed i valori;

Data: ____/____/____

Firma: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 - 76 D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data: ____/____/____

Firma: _____

NORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il Sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n.196 del 30/06/2003. Acconsento all'Associazione Volontari di Protezione Civile Basso Garda, in base al D.Lgs. 196/2003, la pubblicazione di eventuali fotografie e riprese video-televisive che lo ritrarranno e riprenderanno durante le manifestazioni, corsi, esercitazioni e ad ogni altra attività alle quali prenderà parte. Tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni interne o esterne (notiziari, pieghevoli, brochure), locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, sito internet e simili. Si solleva sin da ora l'Associazione Volontari di Protezione Civile Basso Garda da qualsiasi responsabilità per uso improprio e fraudolento da parte di terzi dei dati, fotografie e riprese di cui sopra, sia per l'anno corrente e per gli anni successivi in cui sarò iscritto/a.

Data: ____/____/____

Firma: _____

ALLEGA

- Eventuali Copie di Attestati e Specializzazioni personali in campi inerenti alla Protezione Civile.
- Eventuali Copie della Patente di Guida, Brevetti o Patentini per conduzione di mezzi, natanti o velivoli.

Firma del Presidente per Accettazione: _____

Il Consiglio Direttivo, riunito in data ____/____/____, Accetta | Respinge la presente domanda.