

	Dati da comunicare	Indicazioni o note	Campo da compilare
Dati di Protezione Civile	Possesso dell'attestato del Corso Base Volontario di Protezione Civile	Se SI indicare l'anno del rilascio	
	Disponibilità Operativa sul Territorio Comunale	SI / NO	
	Disponibilità Operativa sul Territorio Provinciale	SI / NO	
	Disponibilità Operativa sul Territorio Regionale	SI / NO	
	Disponibilità Operativa sul Territorio Nazionale	SI / NO	
	Disponibilità Operativa Internazionale	SI / NO	
Patenti di Guida	Patente di Guida	Categoria	
	Numero. Documento	>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	
	Rilasciata da	>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	
	Data Emissione	>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	
	Data Scadenza	>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	
Informazioni Lavorative	Lavoro Dipendente	Indicare Si o No	
	Mansione	>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	
	Lavoratore Autonomo/Professionista	Indicare Si o No	
	Tipologia Lavoro	>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	
	Pensionato	Indicare Si o No	
	In Attesa di Lavoro	Indicare Si o No	
	Studente	Indicare Si o No	

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 dall'art. 13 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101. Acconsento all'Associazione Volontari di Protezione Civile Basso Garda, in base all'art. 13 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, 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.