



(allegato A)

DOMANDA D'AMMISSIONE
ALL'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE
"CENTRO OPERATIVO ALFREDO RAMPI CASTELLI ROMANI"
COAR-CR

Premessa: l'ammissione al COAR-CR è subordinata all'accettazione della domanda da parte del Direttivo entro 30gg.

[SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE, CON PENNA NERA]

Io sottoscritto/a Cognome Nome

CHIEDO

di essere ammesso all'Associazione "**Centro Operativo Alfredo Rampi Castelli Romani**" in qualità di **Socio Volontario**, allo scopo di prestare opera in attività con qualifica **operativa** e/o di **supporto** in ambito di previsione, prevenzione, soccorso e superamento di emergenze, senza fini di lucro o vantaggi personali. A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di false dichiarazioni previste dall'articolo 76 del predetto D.P.R.

DICHIARO

- di essere nato/a: il e di essere residente/domiciliato/a(.....) in via n° CAP stato civile Gr SanguignoRh C.F. Tel. fisso Tel. cell. Indirizzo e-mail
- di essere cittadino/a italiano/a o di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di avere il godimento dei diritti civili e politici (qualora cittadino italiano);
- di non aver riportato condanne penali, non aver conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico e non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione;
- di non essere stato espulso da Organizzazioni/Associazione/Gruppo di Volontariato;
- di partecipare alle attività del gruppo con impegno, lealtà, senso di responsabilità e spirito di collaborazione;
- di avere preso visione, letto e accettato, nonché di rispettare integralmente, lo Statuto **dell'Associazione COAR-CR e il Regolamento Interno**;
- di aver preso visione, letto e ricevuto l'informativa sulla trattazione dei dati personali;
- che le informazioni circa le proprie conoscenze, abilità e status professionali contenute nel "Questionario Informativo" di cui all'allegato "B" sono rispondenti al vero;
- di essere pienamente consapevole che l'iscrizione nell'Associazione, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo o subordinato, e pertanto mai potrò pretendere alcun corrispettivo e/o compenso e/o altro per la mia opera prestata;
- di versare all'Associazione COAR-CR una quota di € 30,00 (trenta euro) comprensiva di assicurazione annuale.

DICHIARO ALTRESI' ESPRESSAMENTE

- di essere consapevole che per perfezionare l'adesione a **Volontario Operativo** è indispensabile:
 - partecipare ad un percorso di formazione base di Protezione Civile stabilito dal COAR-CR e superare il test finale per il conseguimento dell'attestato di idoneità, o di essere già in possesso delle idoneità minime necessarie, fornendo copia delle relative certificazioni attestanti; di rendersi disponibile ad aggiornamenti e/o integrazioni; partecipare alle attività dell'Associazione almeno una volta a settimana in un turno di 4 ore;

Allegare alla presente domanda: Allegato B, (questionario informativo del Volontario) allegato C (scheda dichiarante gli stati Patologici a firma del Medico di Famiglia), Fotocopia di un documento valido, n° 2 Foto Tessera.

Ciampino li,

FIRMA

.....

AUTORIZZO la trattazione dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come da **Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003** consegnata a parte.

Ciampino li,

FIRMA

.....



(allegato B)

QUESTIONARIO INFORMATIVO DEL VOLONTARIO:

Modulo integrativo alla domanda di ammissione al COAR-CR al fine di fornire all'Associazione gli elementi minimi necessari per adempiere con professionalità, efficacia ed efficienza lo scopo sociale.

Io sottoscritto/a Cognome.....Nome

DICHIARO

1. di aver avuto / di non aver avuto, precedenti esperienze presso altri Enti/Associazioni nel settore della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse):

2. di aver avuto / di non aver avuto, precedenti esperienze in settori analoghi a quello della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse):

3.0 di svolgere la seguente attività lavorativa primaria:

Professione
c/o Amministrazione/Ente/Azienda
Sede..... Comune..... CAP..... Prov.
con la qualifica/mansione di

3.1 di svolgere la seguente attività lavorativa secondaria:

Professione c/o Amministrazione/Ente/Azienda
con qualifica/mansione

4.0 di possedere i seguenti titoli di studio / attestati / certificazioni e/o brevetti:

- a) conseguito il ;
b) conseguito il ;
c) conseguito il ;

4.1 di possedere le seguenti altre conoscenze e professionalità (tecniche, informatiche, scientifiche, sanitarie, ecc.):

4.2 di saper parlare le lingue straniere: Si No [livello: 1 scolastico, 3 sufficiente, 5 più alto]

inglese 1 2 3 4 5 francese 1 2 3 4 5
 spagnolo 1 2 3 4 5 1 2 3 4 5

5. di essere in possesso della patente di guida civile/militare categoria..... rilasciata il dal e con scadenza il

6. di NON essere attualmente iscritto ad alcuna Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato;

7. di ESSERE attualmente iscritto anche ad una Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato denominata/o e operante nel Comune di

8. Disponibilità

Ambito operativo : Locale Nazionale Internazionale

Disponibilità alla Reperibilità: SI NO

Tempi di presentazione in caso di emergenza: < 4 ore 4-6 ore 6 – 12 ore

Giorni prevalenti di disponibilità: Infrasettimanale weekend/festivi

Area attività preferita: Logistica generale Sanitario/Socio-Sanitario Ambiente Antincendio Boschivo

AUTORIZZO la trattazione dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come da **Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003** consegnata a parte.

Ciampino lì,

FIRMA

.....