



Associazione di Volontariato per la Protezione Civile
Gruppo Volontariato Civile - Squadra Antincendio del Comune di Fara in Sabina

Web: www.gvcsa.it e-mail: gvcsa@gvcsa.191.it pec: assoc.gvcsa.farainsabina@pec.it

.. Strada Provinciale 41c, 214 - fraz. Canneto - 02032 Fara in Sabina (RI)

Iscrizione Registro Regione Lazio Decreto 8 ottobre 1998 N. 1823
Iscrizione elenco ODV del Dipartimento di Protezione Civile con notifica del 28 marzo 1997
Iscrizione elenco territoriale Regione Lazio determina n. A06710 del 23 agosto 2013

**Al Consiglio Direttivo
Gruppo Volontariato Civile
Squadra Antincendio di
Fara In Sabina**

OGGETTO: Domanda d'iscrizione

___/___/___ sottoscritt _____
nat ___ il ___/___/___ a _____, residente a _____
Via _____ n° _____, telefono casa _____
_____ ufficio _____ cellulare _____

CHIEDE

di entrare a far parte del Gruppo Volontariato Civile Squadra Antincendio "GVCSA"
Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del regolamento Interno del Gruppo e, nel caso di accettazione della presente domanda da parte del Consiglio Direttivo, si impegna a rispettare tutti gli articoli in essi contenuti e di presentare i documenti ivi richiesti e a versare la quota annuale di € 30,00 (comprensiva della copertura assicurativa).

Autorizzazione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 autorizza espressamente l'Associazione "GVCSA" al trattamento e/o all'utilizzo dei dati personali forniti nel corso dell'iscrizione all'Associazione sia per le finalità connesse all'espletamento di tutte le attività amministrative e contabili conseguenti e necessarie all'iscrizione all'Associazione stessa, sia per l'adempimento delle attività necessarie al perseguimento degli scopi statutari

Data,/...../.....

Letto, approvato e sottoscritto _____
(Firma)

N.B. Allegare : * Fototessera recente e fotocopia di un documento d'identità e patente di guida;
* Certificato di sana e robusta costituzione fisica.

SCHEDA CENSIMENTO VOLONTARI

DATI PERSONALI

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo (se diverso dall'indirizzo di residenza)

Email _____ fax _____

Professione _____ Stato civile _____

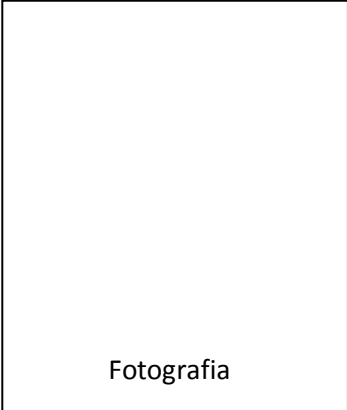
Cittadinanza _____ Sesso _____

Gruppo sanguigno _____

Allergie _____

Vaccinazioni _____

Limitazioni fisiche _____



Fotografia

QUESTIONARIO INFORMATIVO

Ad integrazione della domanda di ammissione

DICHIARO

1. Di aver avuto / non aver avuto (cancellare la voce che non interessa) 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 / non aver avuto (cancellare la voce che non interessa) precedenti esperienze in settori analoghi a quello della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse):
.....
.....;

3. Di possedere il seguente titolo di studio:

Elementare Media Inferiore Media Superiore Università

In caso di possesso di diploma di scuola secondaria di secondo grado e/o di diploma universitario indicare:

Istituto superiore/Università e facoltà di riferimento _____

Lingue conosciute _____

4. Di essere:

Studente Disoccupato Lav. Dipendente Lav. Autonomo Pensionato Altro

In caso di lavoro dipendente o autonomo indicare:

Ditta _____ Indirizzo _____

Incarico _____

5. Di essere/non essere in possesso della patente di guida

6. Di possedere le seguenti altre conoscenze e professionalità (indicare altre competenze tecniche, informatiche, scientifiche, sanitarie, ecc.):
..... ;

7. Di essere in possesso di eventuali specializzazioni quali:

- PATENTI AUTOMOBILISTICHE:
- PATENTI NAUTICHE:
- TIPI DI BREVETTO:
- CORSI DI PRIMO SOCCORSO:
- ALTRI CORSI E/O BREVETTI:

Attitudini particolari _____

Hobby _____

8. Disponibilità

Ambito operativo Locale Nazionale Internazionale

Tempi reperibilità __ < 1 ora __ > 1 ora __ > 6 ore

Orari di reperibilità __ 00 – 06 __ 06 – 12 __ 12 – 18 __ 18 – 00

Giorni di reperibilità __ Lun __ Mar __ Mer __ Gio __ Ven __ Sab __ Dom __ Tutti

Di essere pronto a partire in caso di calamita per un periodo di:

12 ore

24 ore

48 ore

9. Settore di attività preferito

interventi operativi

Antincendio

Telecomunicazioni

Emergenze alluvionali e territoriali

altre realtà

Amministrativo

informatico

10. Di indossare abiti di taglia: _____ e calzature numero: _____

Proposte
.....
.....

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara, sotto la sua responsabilità, che le notizie fornite rispondono a verità, e si impegna a fornire tempestivamente all'Associazione tutte le variazioni.

DICHIARO

1. Di approvare pienamente ed uniformarmi alle regole dell'Associazione ed in particolare :
 - di non praticare nessuna forma di razzismo, di non coinvolgere l'Associazione in problemi o interessi personali;
 - di avere un comportamento generale di amicizia e di altruismo verso il prossimo e di aiutare nelle mie possibilità quanti lo richiedano.
 - di rispondere sempre a qualsiasi richiesta dell'associazione con: un disponibile/non disponibile, sia per SMS che per mail
2. La tessera e qualsiasi altra cosa a me rilasciata o affidata riguardante l'Associazione, resterà di esclusiva proprietà della stessa, la quale potrà rientrare in possesso nel momento in cui venisse a mancare da parte mia, il rispetto dello Statuto, del regolamento interno, di mie dimissioni, nonché delle leggi dello Stato emanate o emanande.
4. Che la mia attività viene prestata in modo spontanea, gratuita e senza alcuna costrizione.
5. Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.

Data,/...../.....

Letto, approvato e sottoscritto _____

Autorizzazione all'uso delle immagini e del ritratto

Io sottoscritto/a _____

Prendo atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività dell'Associazione " GVCSA " potranno essere realizzati dei filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente la mia immagine singolarmente, ovvero insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione

Autorizzo (firma) _____

Non Autorizzo (firma) _____

fin d'ora l'uso delle immagini nel rispetto della finalità divulgativa delle attività e della pubblicizzazione dell'Associazione " GVCSA "

Data,/...../.....

Letto, approvato e sottoscritto _____

SPAZIO RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

La domanda pervenuta in data è:

accolta e attribuisce al richiedente la qualifica di Socio Operativo (n. libro soci)

respinta per i seguenti motivi

Data,/...../.....

.....
(Firma Segretario)

.....
(Firma Presidente)

L'ammissione sarà sottoposta alla prima riunione del Consiglio Direttivo secondo quanto stabilito da Statuto.