

	MODULO DOMANDA DI ISCRIZIONE VOLONTARIO DI PROTEZIONE CIVILE CASTELLO DI GODEGO (TV)	PROCEDURE OPERATIVE STANDARD
MOD 02 - REV 01	02/11/2016	Pag. 1 di 2

Il Sottoscritto: _____ Nato a: _____

il: _____ e residente a: _____ CAP: _____

Via: _____ N° _____ Tel.: _____

Professione: _____ Cat. Patente: _____

Rilasciata il ____/____/____ da _____

Eventuali malattie o interventi chirurgici subiti (indicare anche l'esito dell'intervento e il decorso della malattia) _____

Tel.: _____ e-mail _____

CHIEDE

- Di essere iscritto come volontario all'associazione di "**PROTEZIONE CIVILE CASTELLO DI GODEGO**", attenendosi alle norme e prescrizioni presenti nel regolamento interno, statuto e vademecum.

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto, del Vademecum, dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli integralmente e incondizionatamente;
- Di assumendosi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle leggi che regolamentano la Protezione Civile (art.3.1 della L. 225/1992), alle norme emanate dagli Statuti e Regolamenti sopracitati;
- Di assumersi la piena responsabilità dell'equipaggiamento ricevuto in dotazione e si impegna inoltre a conservarlo correttamente ed a restituirlo in caso di dimissioni dall'associazione;
- Di assumersi ogni responsabilità verso i competenti organi per un eventuale uso scorretto di mezzi e apparecchiature;
- Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 i miei dati personali potranno essere trattati dall'associazione e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità nei limiti indicati dalla menzionata normativa e dalla informativa suindicata.

DATA : _____

FIRMA: _____

Presidente Ing. Tosetto Paolo

Responsabile Formazione e Reclutamento Facciolini Rosetta

	MODULO DOMANDA DI ISCRIZIONE VOLONTARIO DI PROTEZIONE CIVILE CASTELLO DI GODEGO (TV)	PROCEDURE OPERATIVE STANDARD
MOD 02 - REV 01	02/11/2016	Pag. 2 di 2

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

- Certificato medico di idoneità allo svolgimento delle attività di protezione civile rilasciato dal medico di famiglia;
- Curriculum Vitae con indicate e/o allegate tutte le attività ed esperienze ritenute utili ai fini di Protezione Civile, nonché l'eventuale possesso di patenti, brevetti etc.;
- N° 1 foto formato tessera;
- Copia fronte/retro di un documento di identità valido (carta d'identità, patente di guida, passaporto);

* *Tutta la documentazione dovrà essere inviata via posta elettronica a:*

facciolini@protezionecivilecastellodigodego.it o consegnata a mano ad un membro del direttivo.

DATA : _____

FIRMA: _____

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Come da verbale n° _____ del Consiglio Direttivo del ____/____/____. La domanda di ammissione viene:

[] APPROVATA

[] RESPINTA

Per i seguenti motivi _____

Il Presidente
