



# Associazione Volontari Servizio AIB -Protezione Civile Barzana

Iscr.albo Regionale n°2255 del 16/08/2006 Iscr.Dip. Nazionale Protezione Civile n° DPC/VRE/0052258

Via Marconi 11/C -24030 Barzana C.F. / P.IVA 03243660168

Tel.035.0267443 fax: 035 553556 cell.3469831169/3408792002/3406304951

http://www.protezionecivilebarzana.com e-mail: info@protezionecivilebarzana.com

pec@pec.protezionecivilebarzana.com

IBAN IT78B0760111100000096753553

## DOMANDA D' AMMISSIONE COME VOLONTARIO OPERATIVO

Al consiglio dell'Associazione

Io sottoscritto/a

Cognome

.....

Nome

.....

### CHIEDO

di aderire all'Associazione AIB Protezione Civile di Barzana, allo scopo di prestare opera in attività 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 dichiarazioni mendaci prevista dall'articolo 76 del predetto D.P.R., sotto la propria responsabilità

### DICHIARO

• di essere nato/a: ..... (..... )

il .....

• di essere residente / domiciliato

a..... (..... )

in via ..... n° .....

CAP .....

stato civile.....

codice fiscale .....

telefono fisso .....

telefono cellulare .....

indirizzo e-mail.....

• di essere cittadino/a italiano/a;

• di avere il godimento dei diritti civili e politici;

• 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

Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato;

- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività, esterne ed interne;
- di partecipare alle attività del gruppo con impegno, lealtà, senso di responsabilità e spirito di collaborazione;
- di impegnarmi inoltre all'accettazione ed al rispetto del **Regolamento dell'Associazione AIB Protezione Civile di Barzana**
- che le dichiarazioni attestanti le note caratteristiche personali, contenute nel questionario informativo di cui all'allegato "B" sono rispondenti al vero;

### RICONOSCO

- di avere preso visione del Regolamento dell'Associazione AIB Protezione Civile di Barzana;
- di essere consapevole che per avere la qualifica di **Volontario Operativo** è necessario:
  1. partecipare ad un corso base di Protezione civile e superare il test finale per il conseguimento dell'attestato.
  2. partecipare alle attività operative dell'Associazione per almeno 20 ore d'interventi all'anno
- di essere pienamente consapevole che l'iscrizione nell'Associazione, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con l'associazione stessa e che, dunque, mai potrò pretendere alcunché dall'ente stesso a corrispettivo della propria opera.

### 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 di seguito riportata:

***Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003***

*Il Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n° 19 6/2003 La che, da oggi, i Suoi dati verranno utilizzati ai fini istituzionali relativi all'Associazione AIB Protezione Civile di Barzana per cui Lei ha dato la Sua disponibilità. I dati inoltre potranno essere comunicati ad altri Enti Istituzionali ai soli fini di Protezione Civile. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Associazione AIB Protezione Civile di Barzana nella persona del Presidente.*

*In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy (già art. 13 della legge n. 675/1996), in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta*

Barzana lì .....

Firma .....

**NB** - L'ammissione all'Associazione è subordinata all'accettazione della domanda da parte del CDA.



# Associazione Volontari Servizio AIB -Protezione Civile Barzana

Iscr.albo Regionale n°2255 del 16/08/2006 Iscr.Dip. Nazionale Protezione Civile n° DPC/VRE/0052258

Via Marconi 11/C -24030 Barzana C.F. / P.IVA 03243660168

Tel.035.0267443 fax: 035 553556 cell.3469831169/3408792002/3406304951

http://www.protezionecivilebarzana.com e-mail: info@protezionecivilebarzana.com

pec@pec.protezionecivilebarzana.com

IBAN IT78B0760111100000096753553

## **QUESTIONARIO INFORMATIVO (allegato B)**

Ad integrazione della domanda di ammissione all'Associazione AIB Protezione Civile di Barzana, al fine di fornire ulteriori elementi di valutazione, io sottoscritto/a

Cognome .....

Nome .....

### **DICHIARO**

1. Di aver avuto / non aver avuto (*cancellare la locuzione 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 locuzione 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 avere/non avere problemi alimentari. Se si specificare quali:

4. Di essere in possesso della patente di guida categoria "....."

Nr.....rilasciata da .....scadente il .....

5. Di essere/ non essere pensionato.

Note.....

6. Di possedere il seguente titolo di studio:.....

conseguito il ..... presso.....

7. Di essere iscritto al seguente albo professionale:.....

8. di possedere le seguenti altre conoscenze e professionalità (*indicare altre competenze tecniche, informatiche, scientifiche, sanitarie, ecc.*):.....

9. Di possedere le seguenti esperienze nell'ambito del volontariato:

.....

10. Di conoscere le seguenti lingue straniere (specificare il livello):.....
11. Di avere le seguenti specializzazioni nell'ambito della protezione civile: .....
- .....
12. Di aver ricevuto le seguenti vaccinazioni (per esempio: antitetanica, antipneumococco, antiepatite): .....
- .....
13. Di aver seguito i seguenti corsi accreditati: .....
- .....
- 14 Di aver seguito i seguenti corsi non accreditati:.....
- .....
15. Di svolgere la seguente attività lavorativa:  
 Professione.....  
 Azienda.....  
 Via ..... N. ....  
 Comune .....  
 CAP ..... Prov. ....  
 Telefono .....  
 Fax .....  
 E-mail.....
16. Di non essere attualmente iscritto ad alcuna Associazione/Gruppo di Volontariato di protezione civile.
17. Disponibilità  
 Ambito operativo  Locale  Nazionale  Internazionale  
 Tempi reperibilità  < 1 ora  1 – 6 ore  6 – 12 ore  > 12 ore  
 Orari di reperibilità  00 – 06  06 – 12  12 – 18  18 – 24  
 Giorni di reperibilità  Lun  Mar  Mer  Gio  Ven  Sab  Dom
18. Settore di attività preferito.....
- .....
19. Misure per DPI: N° di scarpe.....  
 Taglia pantaloni.....  
 Taglia giacca.....

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003**

*Il Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n° 19 6/2003 La che, da oggi, i Suoi dati verranno utilizzati ai fini istituzionali relativi all'Associazione AIB Protezione Civile di Barzana per cui Lei ha dato la Sua disponibilità. I dati inoltre potranno essere comunicati ad altri Enti Istituzionali ai soli fini di Protezione Civile. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Associazione AIB Protezione Civile di Barzana nella persona del Presidente.*

*In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy (già art. 13 della legge n. 675/1996), in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta*

Barzana li ..... Firma .....