



Associazione di Volontariato per la Protezione Civile

**Gruppo Volontariato Civile - Squadra Antincendio del Comune di Fara in Sabina**

Casella Postale n. 70 – 02032 Fara in Sabina (RI)

Web: [www.gvcsa.it](http://www.gvcsa.it) e-mail: [gvcsa@gvcsa.191.it](mailto:gvcsa@gvcsa.191.it) pec: [assoc.gvcsa.farainsabina@pec.it](mailto:assoc.gvcsa.farainsabina@pec.it)

Sede Operativa in Via Roma, 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 n°1 fototessera recente e fotocopia di un documento d'identità e patente di guida**

SEDE LEGALE: Via S. M. in Castello, 1 - 02032 Fara in Sabina (RI) CODICE FISCALE: 90016270572  
TEL/FAX: 0765.488072 - NUMERI OPERATIVI: 347.4337734 - SEGRETERIA: 335. 7956180

# 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 \_\_\_\_\_

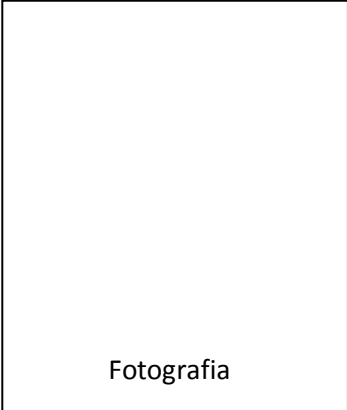
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

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.