



A.V.E.R.S. OdV

Associazione Volontari Emergenza Radio Sannicandro

Via dei Sanniti, 12 - 71015 – San Nicandro Garganico (Fg)

C.F. 93011050718 – Ente del Terzo Settore iscritto al RUNTS

Sala Operativa: 0882 471215 Mail: avers@avers.it – avers@pec.it



RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'A.V.E.R.S.



Prot. N. _____ Sez. _____ del _____

Compilazione a cura dell'Associazione

Foto

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ A _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

in via _____ n. _____ Telefono _____

Codice Fiscale _____ Professione _____

Indirizzo posta elettronica (mail): _____

CHIEDE

La propria iscrizione all'Associazione Volontari Emergenza Radio Sannicandro come:

SOCIO OPERATORE

SOCIO MINORENNE

SOCIO SOSTENITORE

DICHIARA

- Di accettare integralmente lo Statuto Sociale ed il Regolamento Interno dell'A.V.E.R.S.;
- Di essere di sana e robusta costituzione per attività di Protezione Civile;
- Di essere in possesso della patente di guida _____ n. _____ rilasciata da _____;
- Di appartenere al seguente gruppo sanguigno ___ Rh ___;
- Di aver effettuato le vaccinazioni _____;
- Di essere allergico a _____;
- Che il proprio medico di famiglia è _____ tel. _____;
- Di svolgere la seguente professione _____;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- Avere integrità morale e civile, di non avere subito condanna a pena detentiva per delitto non colposo o non essere stato sottoposto a misure di prevenzione e di non essere stato destituito da uffici pubblici;
- Di non appartenere ad altre organizzazioni associative di volontariato di Protezione Civile.



A.V.E.R.S. OdV

Associazione Volontari Emergenza Radio Sannicandro

Via dei Sanniti, 12 - 71015 – San Nicandro Garganico (Fg)

C.F. 93011050718 – Ente del Terzo Settore iscritto al RUNTS

Sala Operativa: 0882 471215 Mail: avers@avers.it – avers@pec.it



SI IMPEGNA

- a frequentare il corso di addestramento per operatori di Protezione Civile dell'A.V.E.R.S.;
- a partecipare con onestà e buona fede alle attività dell'A.V.E.R.S., senza mai lederne l'immagine, ed attenendosi a tutte le disposizioni dettate dalla tipologia di attività e dalle regole di normale etica e moralità;
- a garantire la propria disponibilità per le attività dell'A.V.E.R.S. nei limiti delle proprie possibilità;
- a frequentare eventuali corsi di aggiornamento/addestramento organizzati dall' A.V.E.R.S. o da altri Enti (Regione, Coordinamento Provinciale, ecc.);
- ad utilizzare la tessera di riconoscimento e l'eventuale materiale avuto in consegna secondo gli scopi e le finalità di Protezione Civile (solo se autorizzato), provvedendo alla loro cura e immediata riconsegna nel caso in cui non voglia più far parte del Gruppo.

San Nicandro Garganico, _____

Firma del richiedente

Firma del genitore/tutore (in caso di minore)

Il Dlgs. 196/03 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali secondo principi di correttezza, liceità e di trasparenza della sua riservatezza; pertanto desideriamo informarLa che i suoi dati saranno utilizzati solo ad uso interno del gruppo o per finalità di Protezione Civile. Acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui sopra.

Firma del richiedente

Firma del genitore/tutore (in caso di minore)

Contatto in caso di emergenza _____ .

IN CASO DI RICHIEDENTE MINORENNE COMPILARE CON I DATI DI UN GENITORE/TUTORE:

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore autorizza il minore _____ a presentare formale richiesta di iscrizione all'A.V.E.R.S.

Firma del genitore/tutore

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- Fotocopia fronte/retro del proprio documento di identità e della tessera sanitaria in corso di validità;
- n.1 fotografia in formato fototessera;
- Certificato medico, rilasciato dal proprio medico di famiglia, che attesti la sana e robusta costituzione per attività di Protezione Civile.

Visto: il Presidente