

Disponibilità Operatore Attivo O.D.V. Protezione Civile Volontari Minerva

Cognome

Foto

Nome

Documento identità tipo

Numero

del

rilasciata da

valida fino a

Patente guida

Numero

del

rilasciata da

categ..

valida fino a

Altre Patenti

Numero

del

rilasciata da

categ..

valida fino a

Professione

Si

No

Lavoratore dipendente

Residente o domiciliato a

PR

CAP

Via o Piazza

Numero

Telefono / Fax

Cellulare

email

Gruppo sanguigno

Preferenze attività

Pronto Intervento

Sanità

Trasmissioni

Viabilità

Vigilanza

Servizi alla persona

Idrico

Logistica

Segreteria

Varie

Se Varie specificare

Disponibilità territorio di intervento

Comunale

Inter Comunale

Provinciale

Regionale

Nazionale

Europeo



Precedenti esperienze nella protezione civile
Se si specificare quali

Sì

No

Ho partecipato a corsi di abilitazione per la protezione civile?

Sì

No

Se SI, nome del corso

Data

Se SI, nome del corso

Data

Se SI, nome del corso

Data

Allego le seguenti documentazioni e/o informazioni aggiuntive:

Misure divisa: Giacca taglia

Pantaloni taglia

Dichiaro di non aver subito condanna a pena detentiva per delitto non colposo, di non essere sottoposto a misure di prevenzione, di non avere procedimenti penali in corso, di godere di buona condotta, di non essere stato espulso dalle forze armate o dalle forze di polizia nazionali, destituito o licenziato per giusta causa o giustificato motivo soggettivo da pubblici uffici. Mi impegno a non esercitare forme di discriminazione di sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche e condizioni personali o sociali.

Chiedo l'iscrizione all'O.D.V. Protezione Civile Volontari Minerva ed autorizza al trattamento e all'utilizzazione anche con mezzi elettronici/informatici, dei dati innanzi riportati per le finalità dell'Organizzazione e per tutte le attività ed iniziative dirette ed indirette dalla stessa promosse o cui la stessa partecipa, consentendo di comunicare in parte o integralmente i predetti dati ad altri organismi associativi e/o pubblici di volontariato e/o Protezione Civile ai sensi e per gli effetti del art.13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR- General Data Protection Regulation).

Il sottoscritto, inoltre, si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale e il regolamento interno.

Minerbio lì, _____

_____ Firma leggibile

Parte riservata all'Associazione

La presente disponibilità è pervenuta in data _____ da socio con numero di tessera _____
Ed è stata:

accolta con relativa annotazione sul libro ufficiale n° _____ dei soci operativi alla pagina _____

respinta per i seguenti motivi:

il Segretario

il Presidente

